

N.º _____, de ____/____/____.

Proc. N.º ____/____/____ Guia N.º ____/____/____.

O Funcionário

Cemitérios
Averbamentos e 2.^{as} Vias

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE:

NOME / DESIGNAÇÃO: _____

RESIDÊNCIA / SEDE: _____

LOCALIDADE: _____ FREGUESIA DE: _____

MUNICÍPIO DE _____ CÓDIGO POSTAL: _____

CONTRIBUINTE N.º _____ SINGULAR N.º BI / CC / PASSAPORTE: _____

COLETIVO

CONTACTO TELEFÓNICO: _____ FAX: _____ E-MAIL: _____

NA QUALIDADE DE: Testamenteiro Cônjuge vivo Pessoa que residia com o falecido em união de facto Herdeiro Familiar Outro

PRETENSÃO:

O Averbamento do alvará n.º _____ em nome de _____, para nome _____

A emissão da 2.^a via do alvará n.º _____ em nome de _____

O subscritor, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente documento correspondem á verdade.

TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS | Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD – Regulamento (EU) 2016/679)

Toma conhecimento que, os seus dados pessoais são utilizados pelo município de Golegã, enquanto responsável pelo tratamento, para a finalidade expressa no presente requerimento, bem como para fins estatísticos, e que pode exercer os direitos de informação, acesso, retificação, apagamento, limitação de tratamento, portabilidade, oposição e ser informado em caso de violação de segurança. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município de Golegã, consulte o nosso site <http://www.cm-golega.pt> ou envie e-mail para informatica@cm-golega.pt.

Assinatura do requerente / representante legal _____ Data ____/____/____.

Informação:

Despacho: