



EXMO SENHOR PRESIDENTE  
DA CÂMARA MUNICIPAL DE GOLEGÃ

REGISTO DE ENTRADA	N.º _____, de ____/____/____.
	Proc. N.º _____/____ Guia N.º ____/____.
	O Funcionário _____

**Cemitérios  
Trasladações**

**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:**

A transladação das ossadas de \_\_\_\_\_  
coval n.º \_\_\_\_\_ do Leirão \_\_\_\_\_, para o coval n.º \_\_\_\_\_ para o Leirão \_\_\_\_\_.

*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 à 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](mailto:informatica@cm-golega.pt).

Assinatura do requerente / representante legal \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Informação:

Despacho: