

DECLARAÇÃO

(Autorização de Compra de Terreno no Cemitério Municipal de Montemor-o-Velho)

IDENTIFICAÇÃO DO DECLARANTE

NOME: _____

CONTRIBUINTE: _____ ESTADO CIVIL: _____

B. I. ou C.C. _____ DATA: ____ / ____ / ____ EMISSÃO: _____

SEDE/
RESIDÊNCIA: _____

CÓDIGO POSTAL: _____ - _____ LOCALIDADE: _____

TELEFONE: _____ TELEMÓVEL: _____

Declara que autoriza o/a seu/sua _____ (1),
_____ (2), contribuinte n.º _____, a requerer a
concessão de terreno no Cemitério Municipal de Montemor-o-Velho, prescindindo de quaisquer direitos
sobre o mesmo.

CEMITÉRIO MUNICIPAL DE MONTEMOR-O-VELHO

TERRENO: - Sepultura Perpétua - Jazigo de Família - Sarcófago

LOCALIZAÇÃO: Leirão: _____ Lado: _____ Fila: _____ N.º Campa _____

ALVARÁ DE CONCESSÃO DE TERRENO N.º _____ de _____

O Declarante,

Montemor-o-Velho, ____ de _____ de 201__

(1) - Grau de Parentesco

(2) - Nome

Documentos a apresentar:

- B. I. ou C.C. do Declarante (Fotocópia)
 - N.º Contribuinte do Declarante (Fotocópia)
-