



CEMITÉRIO

ARRENDAMENTO/CONCESSÃO de OSSÁRIO

REQUERIMENTO [] Data: [] / [] / []

Exmo./a. Senhor/a Presidente da Junta de Freguesia de Ramalde,

Nome []

Filiação [] e []

Morada []

Código Postal [] []

Telefone [] Telemóvel [] Email []

Data Nascimento []

Naturalidade: Freguesia [] Concelho [] Distrito []

Nº B.I./CC [] Validade [] / [] / []

Contribuinte nº. [] Estado civil []

vem requerer de V.Exa., se digne autorizar o/a

Arrendamento Concessão

do ossário n.º [] Sector [] para depósito dos restos mortais de

[] Falecido em [] / [] / []

Cadáver inumado em jazigo/sepultura nº [] Secção []

Pede Deferimento

Porto, [] de [] de 20 []

ASSINATURA: []

DESPACHO PRESIDENTE

Data: [] / [] / [] Assinatura _____