



# Município de Loures

## Ocupação de Ossário

Amb0105Ocupação Ossário

Exmo. Senhor  
Presidente da Câmara Municipal de Loures

Identificação do requerente

**Nome** \_\_\_\_\_  
**N.º CC/BI/outro** \_\_\_\_\_ **N.º Contribuinte** \_\_\_\_\_  
**Morada** \_\_\_\_\_  
**Código Postal** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ **Tel.** \_\_\_\_\_  
**e-mail** \_\_\_\_\_ **Qualidade<sup>1</sup>** \_\_\_\_\_

Para efeitos do presente pedido, autorizo a notificação via e-mail.

Notas: <sup>1</sup>Responsável restos mortais.

Vem requerer a V. Exa.:

A ocupação de ossário no Cemitério Municipal de \_\_\_\_\_, pelo prazo de:

- 1 ano.  
 25 anos.

Repouso dos restos mortais de<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

Proveniência: \_\_\_\_\_

Notas: <sup>2</sup> Nome do falecido.

Loures, \_\_\_\_\_

O requerente \_\_\_\_\_



CÂMARA MUNICIPAL

# Município de Loures

---

## Elementos instrutórios:

- Cópia do documento de identificação e NIF do requerente;
- Requerimento de Exumação, Trasladação, Inumação ou Cremação (em caso de proveniência de outro cemitério).