



Município de Loures

Ornamentação Sepultura

Amb0108Ornamentação Sepultura

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 _____ **Qualidade¹** _____

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

Notas: ¹Responsável restos mortais.

Vem requerer a V. Exa.:

Na qualidade de responsável por:

- Jazigo particular n.º _____
- Gavetão/Jazigo municipal n.º _____ bloco n.º _____
- Ossário n.º _____ Compartimento n.º _____
- Sepultura perpétua n.º _____ Talhão n.º _____ Fila n.º _____
- Sepultura temporária n.º _____ Talhão n.º _____ Fila n.º _____
- Nicho de decomposição aeróbia n.º _____
- Outro _____

No Cemitério Municipal de _____, onde se encontram os restos mortais de² _____

Autorização para a colocação de:

- Jarra;
- Lápide;
- Placa;
- Sinal funerário / imagem / sinal religioso;
- Bordadura.

Notas: ² Nome do falecido.

Loures, _____

O requerente _____



CÂMARA MUNICIPAL

Município de Loures

Elementos instrutórios:

- ___ Cópia do documento de identificação e NIF do requerente.