



CÂMARA MUNICIPAL

Município de Loures

Amb0005Minuta – Declaração Desistência Ossário

Declaração de Desistência de Ossário

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Loures

Identificação do declarante

Nome/Designação	_____		
N.º CC/BI/outro	_____	N.º Contribuinte	_____
Morada/Sede	_____		
Código Postal	_____ - _____	Tel.	_____
e-mail	_____		

Vem declarar a V. Exa. que desiste da ocupação do:

Ossário n.º _____

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

por motivo de:

- Autorizar os serviços do cemitério a providenciar um destino condigno para as ossadas.
- Cremação e levantamento das cinzas.
- Trasladação das ossadas para outro cemitério.

Notas: ²Nome do falecido.

Loures, _____

O declarante _____