|  |  |
| --- | --- |
| Cemitérios – concessão |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Livro:  |  |  |  |
| Reg. Ent. n.º:  |  |  | Exmo. Senhor |
| Processo n.º:  |  |  | Presidente da Câmara Municipal |
| Registado em:  |  |  |  |
| O Funcionário:  |  |  |  |

|  |
| --- |
| IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE |
|  |
| Nome |  |
|  |
| Morada |  | N.º/Lote |  | Andar |  |
|  |
| Código Postal |  | - |  | Localidade |  | Concelho |  |
|  |
| NIF/NIPC |  | BI/CC |  | Válido até |  |
|  |
| Contacto |  | Endereço de *E-mail* |  |
|  |
| Qualidade de |  |  |  |
|  |
| Autoriza o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o *e-mail* | **[ ]  Sim** |
|  |
| Pretende que toda a correspondência deste processo seja dirigida ao | **[ ]**  | Requerente | **[ ]**  | Representante\* |
|  |
| \*Neste caso, identificação do representante. |
|  |
| Nome |  |
|  |
| Morada |  | N.º/Lote |  | Andar |  |
|  |
| Código Postal |  | - |  | Localidade |  | Concelho |  |
|  |
| NIF/NIPC |  | BI/CC |  | Válido até |  |
|  |
| Contacto |  | Endereço de *E-mail* |  |
|  |
| Qualidade de |  |  |  |
|  |

| PEDIDO |
| --- |
|  |
| Requer a V. Ex.ª |
|  |
| [ ]  | A concessão por alvará, do direito ao uso permanente de terreno para |  |
|  |
|  | no talhão e fila: |  | Cova: |  | do Cemitério de Nossa Senhora da Estrela, para o cadáver de |
|  |
|  |  | , falecido a |  |
|  |
|  |

| DOCUMENTOS A ENTREGAR |
| --- |
|  |
| **[ ]**  | Prova da legitimidade do requerente/Código de acesso à Certidão Comercial Permanente; |
|  |
| **[ ]**  | Informação do coveiro municipal sobre a pretensão. |
|  |

|  |
| --- |
| OBSERVAÇÕES |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| TRATAMENTO DOS DADOS PESSOAIS |
|  |
| O tratamento dos dados pessoais é realizado exclusivamente para efeitos de processamento pelo Município do requerimento para **Concessão**, sendo realizado de acordo com os termos e condições da Política de Proteção de Dados e de Privacidade que se encontram disponíveis em www.cm-ribeiragrande.pt. Os titulares dos dados podem exercer os seus direitos de proteção de dados, nomeadamente os direitos de informação, acesso, consulta, retificação, oposição ao tratamento, portabilidade ou apagamento, bem como os poderes de retirar o consentimento previamente prestado, dentro do horário normal de funcionamento, através de contacto com os serviços municipais de Proteção de Dados da CMRG, ou por correio eletrónico protecaodedados@cm-ribeiragrande.pt. |
|  |
| Tomei conhecimento e presto o meu consentimento para o tratamento dos dados pessoais. | **[ ]  Sim** |
|  |

|  |
| --- |
| O subscritor, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas |
| declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade. | [ ]  Sim |
|  |
| Pede deferimento, |
|  |
| Ribeira Grande, |  | de |  | de |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| O Requerente, |  | Validei a conformidade dos documentos exibidos. |
|  |  |  |
| (Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar) |  | (O Funcionário) |