

Exmo/a. Sr/a. Presidente
da Câmara Municipal da Amadora

01 IDENTIFICAÇÃO REQUERENTE

Nome/Designação

Doc. Identificação	Nº Identificação	Data Emissão/Validade	NIF/NIPC
--------------------	------------------	-----------------------	----------

Morada/Sede

Código Postal	Localidade	Freguesia
Telefone	Telemóvel	Fax

Email

Código de consulta da certidão permanente do registo comercial

02 IDENTIFICAÇÃO REPRESENTANTE LEGAL (QUANDO FOR CASO)

Nome/Designação

Doc. Identificação	Nº Identificação	Data Emissão/Validade	NIF
--------------------	------------------	-----------------------	-----

Morada/Sede

Código Postal	Localidade	Freguesia
Telefone	Telemóvel	Fax

Email

03 ÂMBITO DO PEDIDO

Alvará **ESCOLHA** nº _____, em nome de _____

04 JUNTAR

- Fotocópia de documento de identificação atualizado
- Fotocópia do Número de Identificação Fiscal
- Escritura de habilitação de herdeiros
- Original do título
- Escritura de compra e venda (se anteceder autorização para transmissão entre vivos dos jazigos)

05 ASSINATURA

Amadora, DATA

Pede deferimento

06 NA ENTREGA DO REQUERIMENTO DEVE EXIBIR

Número de Identificação Fiscal
Documento de identificação atualizado

07 LEGISLAÇÃO APLICÁVEL

Regulamento do Cemitério Municipal - Deliberações da CMA de 06/09 e da AMA de 28/09 de 2006, publicado no B.M. – Edição Especial de 15/11/2006 com as alterações introduzidas em 16/03/2007

08 LOCAL DE ENTREGA

Secção de Atendimento da Câmara Municipal da Amadora, localizada na Av. Movimento das Forças Armadas, n.º 1, na Amadora, no horário compreendido entre as 9h/12h30 e as 14h/17h30.

Pode ser enviado pelo correio para o seguinte endereço:
Câmara Municipal da Amadora
Av. Movimento das Forças Armadas, 1
2700-595 Amadora

Pode ser enviado pela internet para o seguinte email:
geral@cm-amadora.pt

09 DESPACHO
