

DECLARAÇÃO

(Autorização de Concessão de Terreno no Cemitério da Vila de Capelas)

IDENTIFICAÇÃO DO DECLARANTE

NOME: _____
CONTRIBUINTE: _____ ESTADO CIVIL: _____
B. I. ou C.C. _____ DATA: ___ / ___ / _____ EMISSÃO: _____
RESIDÊNCIA: _____
CÓDIGO POSTAL: _____ - _____ LOCALIDADE: _____
TELEFONE: _____ TELEMÓVEL: _____

Declara que autoriza o/a seu/sua _____ (1),
_____ (2), contribuinte n.º _____, a requerer a
concessão de terreno no Cemitério da Vila de Capelas, prescindindo de quaisquer direitos sobre o
mesmo.

CEMITÉRIO DA VILA DE CAPELAS

TERRENO: Sepultura Perpétua Jazigo de Família Ossário
LOCALIZAÇÃO: Secção: _____ N.º: _____
ALVARÁ DE CONCESSÃO DE TERRENO N.º _____ de _____

O Declarante,

_____, ____ de _____ de _____

(1) - Grau de Parentesco

(2) - Nome

Documentos a apresentar:

- B. I. ou C.C. do Declarante (Fotocópia)
- N.º Contribuinte do Declarante (Fotocópia)