



**MUNICÍPIO DE ALJUSTREL**  
**CÂMARA MUNICIPAL**  
*Divisão Administrativa e Financeira*

**REQUERIMENTO PARA O CEMITÉRIO MUNICIPAL**

**DESPACHO**

\_\_\_\_\_

Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

O Presidente, \_\_\_\_\_

**REGISTO DE ENTRADA**

Entrada em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Lº ..... Fls.....Nº.....

*Exmo. Senhor*  
*Presidente da Câmara Municipal de Aljustrel*

REQUERIMENTO
Nome _____
Nascido em ____/____/____ Contribuinte n.º _____ Telefone _____
Cartão do Cidadão/Bilhete de Identidade n.º _____ Emitido em ____/____/____
com morada _____
Código Postal ____ - ____ Freguesia de _____ Concelho _____
Na qualidade de _____
Requer a:
<input type="checkbox"/> Compra da Sepultura n.º _____ do Cemitério Municipal, com 2 m <sup>2</sup> , onde se encontra inumado o cadáver de _____ falecido/a em ____/____/____
<input type="checkbox"/> Compra de terreno no Cemitério Municipal para construção de jazigo com _____ m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Concessão de Gavetão/Ossário n.º _____ no Cemitério Municipal, por _____ ano(s), renovável, para inumação do cadáver de _____, falecido em ____/____/____
<input type="checkbox"/> Averbamento em nome de novo proprietário _____
da sepultura n.º _____ do Cemitério Municipal, Alvará n.º _____ de ____/____/____
<input type="checkbox"/> Construção da sepultura n.º _____ em mármore/argamassa, adquirida por compra e onde jazem os restos mortais de _____ falecido/a em ____/____/____
Alvará n.º _____ de ____/____/____
<input type="checkbox"/> Autorização para exumar os restos mortais de _____
da sepultura n.º _____ do Cemitério Municipal para _____

### Declaração

\_\_\_\_\_, declara para os devidos efeitos que se conforma com a perda de todas as benfeitorias efectuadas na sepultura n.º \_\_\_\_\_ do Cemitério Municipal, ficando as mesmas a pertencer à Câmara se findo o prazo de **Cinco Anos** não tiver adquirido o respectivo terreno.

O Declarante,

\_\_\_\_\_

Aljustrel, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

O Requerente,

\_\_\_\_\_

### PAGAMENTOS

Taxa \_\_\_\_\_ €  
Taxa \_\_\_\_\_ €  
**TOTAL** \_\_\_\_\_ €

Pagamento efectuado em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Guia n.º \_\_\_\_\_  
O Funcionário,

\_\_\_\_\_