

Registo n.º _____	
Data _____/_____/_____	
O Funcionário _____	

Cemitérios: Tratamento de Sepulturas

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Cascais

Nome: _____

Estado Civil: _____ Profissão: _____

Residência / Sede em _____

Localidade: _____ Código Postal: _____ - _____

Telefone: _____ Contribuinte: _____ Email: _____

Vem na qualidade de _____ requerer a V. Exa., licença de obras, pelo

período de 30 dias para, no Cemitério (**assinalar com X**) da Guia ou de Trajouce, colocar:

Uma bordadura em argamassa de cimento no Coval nº _____/_____

Uma lousã em cantaria no(a):

Coval nº _____/_____

Sepultura Perpétua nº _____, utilizando água e/ou eletricidade fornecida pela

Câmara Municipal de Cascais, durante 30 dias

Lápide ou floreira

Pede Deferimento,

Cascais, ____ de _____ de _____

O Requerente,

Foi cobrada a taxa de _____ pela guia / fatura n.º _____

Documentos a apresentar:

Fotocópia do B.I. /Cartão de Cidadão do requerente

Loja Cascais - Atendimento Municipal

Rua Manuel Joaquim Avelar, n.º 118

2754-501 CASCAIS

Tel. 21 482 50 00

Fax.21 482 50 30

www.cm-cascais.pt

Fotocópia do NIF do requerente

Para Sepulturas Perpétuas

- Fotocópia do Alvará (para comprovar que é concessionário)
- Fotocópia do B.I. /Cartão de Cidadão do requerente
- Fotocópia do NIF do requerente
- Habilitação de herdeiros (caso seja um herdeiro a fazer o pedido)

Para Sepulturas Temporárias

- Fotocópia do B.I. /Cartão de Cidadão do requerente
- Fotocópia do NIF do requerente