

NIPG: _____ Registo Nº: _____

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Espinho

Identificação do Requerente:

Nome: _____

Estado civil: _____ Profissão: _____ NIF: _____

BI/ CC: _____ Emitido pelos SIC de _____ Válido até ___/___/_____

Morada: _____

Código postal: _____ - _____ Localidade: _____

Tel.: _____ E-mail: _____

Autorizo ser notificado(a) para o e-mail indicado

Quando apresentado por representante legal:

Nome: _____ NIF: _____

Tel.: _____ E-mail: _____

Requer, pelo prazo de 30 dias, **Licença** para proceder às seguintes obras:

na Sepultura Perpétua / Sepultura Temporária / Jazigo / Ossário (riscar o que não interessar) Nº _____ da Secção
Nº _____ do Cemitério Municipal.

O subscritor, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados do presente documento correspondem à verdade.

Dou o meu consentimento expresso [cfr. Art.6º, n.º1. al. a) do RGPD] para o tratamento dos meus dados por parte do Município de Espinho, no âmbito do presente formulário.

Espinho, _____ de _____ de _____