|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Exmo. Senhor***  | **01** | **Registo entrada** |
| ***Presidente da Câmara Municipal de Ovar****,* | **Registo n.º** |
|  | **Data entrada:** |
|  |
| **02** | **Dados do requerente** |
| **Nome/Designação:** |
| **Morada:** |
| **Localidade:** | **Código-Postal:** |
| **NIF:** | **N.º BI/CC:** | **C. C. Permanente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Telemóvel:** | **Telefone:** |
| **Na qualidade de: 🖵** Concessionário; **🖵** Testamenteiro **🖵**Cônjuge sobrevivo; **🖵** Herdeiro; **🖵**Familiar; **🖵**Outro: |

|  |
| --- |
| **Representada por:** |
| **N.º BI/CC:** | **NIF:**  |

|  |
| --- |
| **E-mail:** |
| [ ]  Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado |
| **03** | **Objeto do requerimento** |
| **Vem requerer a V. Ex.ª nos termos legais:**A autorização de intervenção na sepultura / jazigo n.º \_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_ talhão, do Cemitério Municipal de Ovar:Para: Colocação de sinais funerários conforme desenhos anexos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Retirada dos seguintes objetos (ornamentação ou culto):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Restituição de pedras tumulares;\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Outro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **04** | **Para os efeitos, anexa os seguintes elementos:** |
|   Memória descritiva e justificativa  Documento comprovativo da legitimidade  Desenhos à escala mínima de 1/20 (se aplicável)   Outros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pede deferimento,Ovar, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_O Requerente,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Recebi:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(O Funcionário da CMO)\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/ 20\_\_\_ | Á / Ao:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/ 20\_\_\_ |