

Os dados recolhidos são processados automaticamente e destinam-se exclusivamente à gestão e processamento dos serviços do Município de Boticas. Os titulares dos dados podem aceder à informação que lhes respeite e solicitar por escrito, junto do Serviço de Atendimento, a sua atualização ou correção.



NO ÂMBITO DOS SERVIÇOS DE:
✓ Operações Urbanísticas
✓ Balcão Único de Atendimento
✓ Educação e Desenvolvimento Social

Exmº Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Boticas

ENTRADA		
PREENCHER PELOS SERVIÇOS	DATA	<input type="text"/>
	Nº DE ENTRADA	<input type="text"/>
	Nº DE REQUERIMENTO	<input type="text"/>
	PROCESSO	<input type="text"/>
O FUNCIONÁRIO		
<hr/>		

Exumação / Transladação

REQUERENTE	<input type="text"/>	Nº. DE CONTRIBUINTE	<input type="text"/>				
MORADA	<input type="text"/>		LOCALIDADE	<input type="text"/>			
CÓDIGO POSTAL	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	FREGUESIA	<input type="text"/>		
TELEFONE	<input type="text"/>	TELEM.	<input type="text"/>	FAX.	<input type="text"/>	E-MAIL	<input type="text"/>
B.I. / N.º ID CIVIL	<input type="text"/>	DATA VALIDADE	<input type="text"/>	ESTADO CIVIL	<input type="text"/>	C.A.E.	<input type="text"/>

Objeto do Requerimento

Requer a Vª Exª, na qualidade de: _____, a exumação/transladação dos restos mortais de: _____,

nos termos dos artigos 29º e 31º, do Regulamento do Cemitério Municipal de Boticas.

Espera Deferimento,

Aos _____

O Requerente,

OBS: _____, etc.

Para o efeito, anexa os seguintes elementos necessários para análise:

- Cópia B. Identidade/Cartão de Cidadão
- Cópia Nº Contribuinte
- Prova de herdeiro

Presidência / Vereação
Resolução:
Data: ____/____/____