

Presidente da
Câmara Municipal de Ponta Delgada

Requerente

NIF/NIPC(*) _____

Nome/Designação(*) _____

Na qualidade de: Testamenteiro Conjuge sobrevivente Herdeiro Família Outro _____

N.º. Identificação civil _____ Tipo: BI CC Passaporte Validade ____ / ____ / ____

Autoriza a notificação através dos seguintes contactos:

E-mail _____

Morada(*) _____

Código Postal(*) _____ - _____

Freguesia _____

Telefone _____

Telemóvel _____

Fax _____

(*) Preenchimento obrigatório

Requerimento

Requer autorização para o acesso de viaturas transportando pessoas com mobilidade condicionada para visita de:

Sepultura: Temporária Perpétua

Jazigo Particular

Talhão _____ Linha _____ N.º _____

Ossário Municipal

Secção _____ Célula _____ N.º _____

Columbário

Secção _____ Célula _____ N.º _____

Onde se encontram inumados os restos mortais de _____

Junta, para o efeito, o seguinte documento:

Declaração Médica

O processo só terá seguimento após a receção de todos os documentos exigidos. No caso de incumprimento, decorridos 10 dias, será liminarmente indeferido e arquivado.

Espera deferimento,

____ / ____ / ____

Requerente _____

Proteção de dados pessoais:

Os DADOS PESSOAIS recolhidos são única e exclusivamente para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA) e/ou ao previsto na legislação específica aplicável, sendo que o tratamento dos referidos dados por parte do MUNICÍPIO DE PONTA DELGADA respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais. Saiba mais em www.cm-pontadelgada.pt/p/rgpd.