

REQUERIMENTO
UTILIZAÇÃO DE CASA MORTUÁRIA/CÂMARA FRIGORÍFICA

Presidente
da Câmara Municipal de Ponta Delgada

Agência funerária _____ **NIPC** _____
Designação _____
Telefone _____ Fax _____ Registo DGAE n.º _____

Requerente _____ **NIF(*)** _____

Nome(*) _____

Na qualidade de Testamenteiro Cônjuge sobrevivente Herdeiro Familiar 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

Vem, para os efeitos do disposto nos art.ºs 3 e 4 do Decreto-Lei n.º 411/98, de 30 de dezembro, requerer:

Utilização de casa mortuária

Utilização de câmara frigorífica

Nome do falecido _____

Estado civil à data da morte _____ Falecido a ____ / ____ / ____

Residência à data da morte _____

Local do falecimento _____ Freguesia _____

Concelho _____

Junta, para o efeito, o seguinte documento:

Boletim de Óbito

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.