

<b>Registo n.º</b> _____	
<b>Data</b> ____/____/____	
<b>O Funcionário</b> _____	

## Cemitérios: Tratamento de Sepulturas

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Cascais

Nome: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Residência / Sede em \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Contribuinte: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Vem na qualidade de \_\_\_\_\_ requerer a V. Exa., licença de obras, pelo período de 30 dias para, no Cemitério (**assinalar com X**) da Guia  ou de Trajouce , colocar:

Uma bordadura em argamassa de cimento no Coval nº \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Uma lousã em cantaria

Lápide e/ou floreira no(a):

Coval nº \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Sepultura Perpétua nº \_\_\_\_\_, utilizando água e/ou eletricidade fornecida pela Câmara Municipal de Cascais, durante o prazo de execução.

Pede Deferimento,

Cascais, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

O Requerente,

\_\_\_\_\_

Foi cobrada a taxa de \_\_\_\_\_ pela guia / fatura n.º \_\_\_\_\_

**Documentos a apresentar:**

- Fotocópia do B.I. / Cartão de Cidadão do requerente
- Fotocópia do NIF do requerente

**Sepulturas Perpétuas**

- Fotocópia do Alvará (para comprovar que é concessionário)  
(Caso não seja concessionário)
- Habilitação de herdeiros
- Certidão do Serviço de Finanças da Declaração do Imposto Sucessório

**Sepulturas Temporárias**

(Caso não seja o responsável pelo funeral)

- Habilitação de herdeiros
- Certidão do Serviço de Finanças da Declaração do Imposto Sucessório