

DESPACHO	ENTRADA	
	ENTRADA Nº.	
	DATA	
	REQUERIMENTO	
	PROCESSO	
	O FUNCIONÁRIO	
A PREENCHER PELOS SERVIÇOS		

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO E FINANCEIRO

CEMITÉRIOS – TRANSFERÊNCIA DE ALVARÁ

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de S. João da Pesqueira

NOME						
MORADA						
CÓDIGO POSTAL		-		FREGUESIA		
TELEFONE		FAX		TELEM.		
E-MAIL					C.A.E.	
B.I. / N.º ID CIVIL		DATA VALIDADE		N.º DE CONTRIBUINTE		

Objecto do Requerimento

Vem requerer a V. Exa. autorização para poder transferir o direito que lhe é conferido pelo Alvará n.º _____ para o sr. (a) _____ residente em _____ freguesia de _____ concelho de _____.

Documentos a entregar:

- Testamento / Escritura de Partilhas / Escritura de Habilitação de Herdeiros
- Alvará

O REQUERENTE,

AOS

/ /
