



LEVANTAMENTO E TRASLADAÇÃO DE OSSADAS

Nome: _____
contribuinte n.º _____, portador do BI. /CC N.º _____
residente em: _____, n.º _____
código postal: _____/_____- _____
telefone / telemóvel n.º _____.

Vem requerer o levantamento da ossada de seu _____

Nome _____
falecido em ____/____/____, sepultado no cemitério de _____
sepultura n.º _____, arruamento _____, talhão _____

Para o cemitério de: _____

sepultura n.º _____, arruamento _____, talhão _____

Pede deferimento

_____/_____/_____

O Declarante

Data: _____
Deferido: _____

Trasladação em:

____/____/____

REGULAMENTO GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS

Nos termos e para os efeitos do previsto no Regulamento Geral de Proteção de Dados declara ser sua livre, esclarecida, específica e inequívoca vontade autorizar a utilização dos seus dados pessoais para os efeitos previstos neste requerimento/formulário, permitindo o seu tratamento em ficheiros de dados pessoais informatizados ou manuais.

Sim

Não

Nos termos e para os efeitos do previsto no Regulamento Geral de Proteção de Dados declara ser sua livre, esclarecida, específica e inequívoca vontade autorizar que os seus dados pessoais constem da base de dados da Junta de Freguesia.

Sim

Não

Nos termos e para os efeitos do previsto no Regulamento Geral de Proteção de Dados declara ser sua livre, esclarecida, específica e inequívoca vontade autorizar a manutenção dos seus dados pessoais nos termos e pelos prazos fixados no Regulamento Arquivístico para as Autarquias Locais, aprovado pela Portaria n.º 412/2001, de 17 de abril, alterada e republicada pela Portaria n.º 1253/2009, de 14 de outubro.

Sim

Não