



Entrada de Requerimento

Data ____/____/____

DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO

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

Declaro que autorizo na qualidade de _____ (grau de parentesco / herdeiro) o levantamento e
trasladação dos restos mortais do(a) Sr. (a):

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

sepultura n.º _____, arruamento _____, talhão _____,

_____/____/____
O Declarante

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