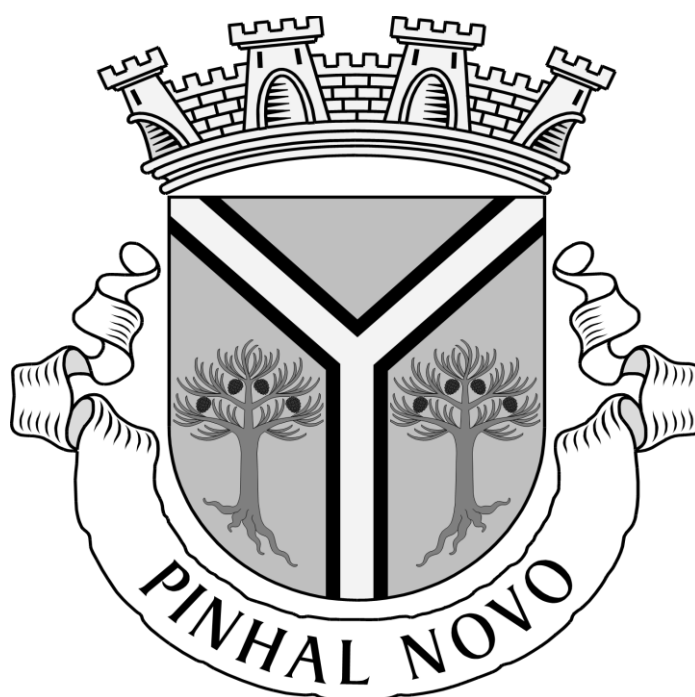


# JUNTA DE FREGUESIA DE PINHAL NOVO



## GESTÃO CEMITERIAL

A FPN assegura que a informação contida neste documento não será cedida a nenhuma outra entidade e/ou pessoa, sendo apenas utilizada para o fim requerido pelo cidadão.

Requerente \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

C. Postal \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

Comunicação/contacto às \_\_\_\_\_ horas Dia \_\_\_\_\_ \* \_\_\_\_\_ \*

Inumação de: \_\_\_\_\_

Residência à data da morte: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ C. Postal \_\_\_\_\_

### CEMITÉRIO DA CASCALHEIRA

COVAL  MAUSOLÉU  TALHÃO  JAZIGO

APRESENTOU ALVARÁ EM NOME DE \_\_\_\_\_

Fica o requerente informado que, no caso de não ter apresentado o alvará, tem cinco (5) dias úteis para regularizar a situação nos serviços administrativos da Junta de Freguesia.

| SERVIÇOS                      | TAXAS                                       |
|-------------------------------|---|
| INUMACÃO EM COVAL             | <input type="text"/> € <input type="text"/> |
| INUMACÃO EM JAZIGO / MAUSOLÉU | <input type="text"/> € <input type="text"/> |
| EXUMACÃO                      | <input type="text"/> € <input type="text"/> |
| LAVAGEM DE OSSADAS            | <input type="text"/> € <input type="text"/> |
| TRASLADACÃO                   | <input type="text"/> € <input type="text"/> |
| DESMANTELAMENTO DE CAMPA      | <input type="text"/> € <input type="text"/> |
| <b>SUB-TOTAL</b>              | <input type="text"/> € <input type="text"/> |

#### Declaração da empresa

Para os devidos efeitos se declara que li, entendi e assinei de livre vontade o presente requerimento.

O Requerente \_\_\_\_\_

## REGISTO DE INFORMAÇÃO

|   |       |
|---|-------|
| SERVIÇOS (Continuação)  | TAXAS |
| SUB-TOTAL   | €     |
| <b>CONSTRUÇÃO DE FUNDAÇÃO</b><br>MÓDULOS DE BETÃO ( JUNTA DE FREGUESIA)   | €     |
| <b>TOTAL</b>  | €     |
| OUTRO PROCESSO CONSTRUTIVO  |       |
| <b>PRETENDO ASSUMIR A CONSTRUÇÃO DA FUNDAÇÃO, ASSUMINDO A RESPONSABILIDADE PELA:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ EXECUÇÃO DAS FUNDAÇÕES</li> <li>▪ LIMPEZA DO LOCAL</li> <li>▪ EVENTUAIS DANOS EM CAMPAS VIZINHAS</li> <li>▪ CUMPRIR OUTRAS DETERMINAÇÕES DO REGULAMENTO DOS CEMITÉRIOS</li> </ul> <p style="text-align: center;">O Requerente</p> |       |

|   |
|---|
| <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <b>CARACTERÍSTICAS DA URNA</b>        |
| MATERIAL _____  |
| DIMENSÕES <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px; display: inline-block; vertical-align: middle;"></div> |

|                                 |                                |                                 |
|---------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| <b>CEMITÉRIO DO TERRIM</b>      |                                |                                 |
| NICHOS <input type="checkbox"/> | COVAL <input type="checkbox"/> | TALHÃO <input type="checkbox"/> |
| SERVIÇOS                        |                                | TAXAS                           |
| INUMACÃO EM NICHOS              | <input type="text"/>           | €                               |
| INUMACÃO EM COVAL               | <input type="text"/>           | €                               |
| EXUMACÃO                        | <input type="text"/>           | €                               |
| DESMANTELAMENTO DE CAMPA        | <input type="text"/>           | €                               |
| <b>TOTAL</b>                    |                                | €                               |

|  |                                 |
|--|---------------------------------|
| <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <b>FUNERAL</b> |                                 |
| MARCAÇÃO PARA DIA: _____ * _____ * _____ às _____ HORAS  |                                 |
| _____<br>O REQUERENTE  | _____<br>O FUNCIONÁRIO DA JUNTA |

|   |
|---|
| PRETENDO EFECTUAR O DESMANTELAMENTO DE CAMPA, INDICANDO COMO RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DO MESMO:<br>RESPONSÁVEL _____<br>MORADA _____<br>C. POSTAL _____ - _____ TELEFONE _____ NIF _____<br>DECLARO, SOB COMPROMISSO DE HONRA, QUE NA EXECUÇÃO DA OBRA EM REFERÊNCIA SERÃO RESPEITADOS OS REQUISITOS QUE ADIANTE SE INDICAM:<br>1.º TER O COVAL EM CONDIÇÕES DE EXUMAR / ABRIR SEIS HORAS ANTES DA INUMACÃO.<br>2.º REMOVER TODOS OS RESTOS DO DESMANTELAMENTO E LIMPAR O LOCAL.<br>3.º REPARAR EVENTUAIS DANOS CAUSADOS NAS CAMPAS VIZINHAS, NO PRAZO DE TRINTA DIAS A CONTAR DA DATA DO SERVIÇO.<br>4.º CUMPRIR OUTRAS DETERMINAÇÕES DO REGULAMENTO DOS CEMITÉRIOS.<br><p style="text-align: center;">O Requerente</p> |
|---|



Av: da Liberdade, 44 ☎ 2955-114 Pinhal Novo ☎ Tel. 212 360 503 . 212 380 351 ☎ Fax. 212 696 950  
e-mail: geral@jfpinhalnovo.pt      www.jf-pinhalnovo.pt

