

NIPG: _____ Registo N°: _____

Exmo. Senhor**Presidente da Câmara Municipal de Espinho**

Identificação do Requerente:

Nome: _____

Estado civil: _____ Profissão: _____ NIF: _____

BI/ CC: _____ Emitido pelos SIC de _____ Válido até ___/___/____

Morada: _____

Código postal: _____ - _____ Localidade: _____

Tel.: _____ E-mail: _____

Quando apresentado por representante legal:

Nome: _____ NIF: _____

Tel.: _____ E-mail: _____

Requer, pelo prazo de 30 dias, **Licença** para proceder às seguintes obras:

na Sepultura Perpétua / Sepultura Temporária / Jazigo / Ossário (riscar o que não interessar) N° _____ da Secção N° _____ do Cemitério Municipal.

Espinho, _____ de _____ de _____