

NIPG: \_\_\_\_\_ Registo Nº: \_\_\_\_\_

**Exmo.(a) Senhor(a)****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: \_\_\_\_\_

 Autorizo o envio de notificações neste âmbito para o e-mail indicado.

Quando apresentado por representante legal:

Nome: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Vem, por este meio, declarar a necessária **autorização** para que o(a) \_\_\_\_\_ (1) de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (2) seja \_\_\_\_\_ (3)  
no(a) \_\_\_\_\_ (4), N.º \_\_\_\_\_, da Secção N.º \_\_\_\_\_, do Cemitério Municipal de Espinho.

**O subscritor, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados do presente documento correspondem à verdade.**

Dou o meu consentimento expresso [cfr. Art.6.º n.º 1 al. a) do RGPD] para o tratamento dos meus dados por do Município de Espinho, no âmbito do presente formulário.  Sim  Não

Espinho, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

- (1) Corpo /Ossada;
- (2) Nome do Falecido;
- (3) Inumado / Exumado / Depositado;
- (4) Sepultura Perpétua / Jazigo