



Registo n.º _____	
Data ____/____/____	
O Funcionário _____	

CEMITÉRIOS: TRATAMENTO DE SEPULTURAS

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Cascais

Nome _____

NIF _____ B.I / C:C nº _____ Válido até ____/____/____

Sede/morada em _____

Código postal ____/____ Localidade _____ Telefone/Telemóvel nº _____

E-mail _____

Autorizo que todas as notificações e informações referentes a este processo sejam efetuadas através de correio eletrónico para o endereço acima indicado SIM NÃO

Vem requerer a V. Exa. licença de obras, pelo período de 30 dias para, no Cemitério

da Guia / de Trajouce, colocar:

Uma bordadura em argamassa de cimento no Coval nº ____/____.

Uma lousã em cantaria no(a):

Coval nº ____/____;

Sepultura Perpétua nº _____, utilizando água e/ou eletricidade
fornecida pela Câmara Municipal de Cascais, durante 30 dias;

Lápide ou floreira.



Pede Deferimento,

Cascais, ____ de _____ de _____

O Requerente,

Fatura / Guia nº _____ / 20____

Documentos a anexar:

- Para Sepulturas Perpétuas

Fotocópia do Alvará

Fotocópia do BI/Cartão de cidadão do requerente

(Autorizo/ Não Autorizo fotocópia do Documento de Identificação de acordo com Lei n.º7/2007 de 05

Fevereiro, Artº 5, al. 2.)

Fotocópia do NIF (caso não seja portador de Cartão de Cidadão)

Habilitação de Herdeiros (caso seja um herdeiro a fazer o pedido)

- Para Sepulturas Temporárias

Fotocópia do BI/Cartão de cidadão do requerente

(Autorizo/ Não Autorizo fotocópia do Documento de Identificação de acordo com Lei n.º7/2007 de 05

Fevereiro, Artº 5, al. 2.)

Fotocópia do NIF (caso não seja portador de Cartão de Cidadão)

Os dados pessoais, supra, são recolhidos e processados pelo Município de Cascais para as finalidades expressas no presente requerimento. Para efeitos de rastreabilidade e arquivo, os dados serão mantidos até que solicite a eliminação dos mesmos, podendo, ainda, exercer, a qualquer momento, os seus direitos de solicitação de acesso, retificação, portabilidade, eliminação e retirada de consentimento, sem comprometer a licitude do tratamento efetuado com base no consentimento previamente dado.

Para qualquer assunto relacionado com a privacidade dos seus dados, poderá contactar o encarregado de proteção de dados através do e-mail atendimento.municipal@cm-cascais.pt ou do telefone 800203186. Poderá, ainda, apresentar reclamação a uma autoridade de controlo, nomeadamente à Comissão Nacional de Proteção de Dados (CNPd) (<https://www.cnpd.pt>). Para informações adicionais, por favor consulte a política de privacidade e segurança publicada em <https://www.cascais.pt/politica-de-privacidade-e-tratamento-de-dados-pessoais>.

Dou o meu consentimento ao Município de Cascais, para tratamento dos meus dados pessoais nos termos e Política de Privacidade acima referidos, que li e aceito.