



<b>Registo n.º</b> _____	
<b>Data</b> ____/____/____	
<b>O Funcionário</b> _____	

## **CEMITÉRIOS: AVERBAMENTOS**

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Cascais

Nome \_\_\_\_\_

NIF \_\_\_\_\_ B.I / C:C / \_\_\_\_\_ 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 na qualidade de \_\_\_\_\_ requerer a V. Exa., mandar averbar em seu nome:

- Jazigo Municipal n.º \_\_\_\_\_       Ossário Municipal n.º \_\_\_\_\_  
 Sepultura Perpétua n.º \_\_\_\_\_       Jazigo Particular n.º \_\_\_\_\_

Que lhe ficou a pertencer por óbito de \_\_\_\_\_ com o parentesco de \_\_\_\_\_, conforme consta na Certidão passada pela \_\_\_\_\_ Repartição de Finanças do Concelho de \_\_\_\_\_.

Pede Deferimento,

Cascais, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

O Requerente,

\_\_\_\_\_  
**Fatura / Guia nº \_\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_**



Documentos a anexar:

- Fotocópia do BI/Cartão de cidadão

*( Autorizo/  Não Autorizo fotocópia do Documento de Identificação de acordo com Lei n.º7/2007 de 05 Fevereiro, Artº 5, al. 2.)*

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

Sepulturas perpétuas:

- Original do Alvará (da sepultura perpétua ou do jazigo particular)

- Habilitação de herdeiros

- Comprovativo de pagamento de imposto de selo (sucessório)

- Fotocópia do Bilhete de Identidade/Cartão de cidadão dos herdeiros

- Fotocópia do Cartão de contribuinte dos herdeiros

Jazigos particulares:

- Original do Alvará (da sepultura perpétua ou do jazigo particular)

- Comprovativo de pagamento de imposto de selo (sucessório)

- Fotocópia do Bilhete de Identidade/Cartão de cidadão dos herdeiros

- Fotocópia do Cartão de contribuinte dos herdeiros

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](mailto: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.