

NIPG: _____ Registo Nº: _____

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: _____

 Autorizo ser notificado(a) para o e-mail indicado

Quando apresentado por representante legal:

Nome: _____ NIF: _____

Tel.: _____ E-mail: _____

Solicita que lhe seja concedido um **Ossário** no Cemitério Municipal de Espinho, de acordo com o respetivo regulamento.

Pretende o Ossário Nº _____

Mais se declara que possui as ossadas de _____

_____(1), no Ossário Municipal, temporariamente.

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 expreso [cfr. Art.6º, n.º1. al. a) do RGPD] para o tratamento dos meus dados por parte do Município de Espinho, no âmbito do presente formulário

Espinho, ____ de _____ de _____

(1) Nome do Falecido