

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: _____

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

Espinho, _____ de _____ de _____

(1) Nome do Falecido