



UNIÃO DAS FREGUESIAS DA  
MEALHADA, VENTOSA DO  
BAIRRO E ANTES  
AV. DR. MANUEL LOUSADA, 17-19  
3050-343 MEALHADA  
TELEF/FAX: 231 204 204  
freguesiasmealhadaventosaantes@gmail.com

ENTRADA	INFORMAÇÃO	DESPACHO
Entrada/GR n.º _____		
Data ____/____/____	Data ____/____/____	Data ____/____/____
Rubrica _____	Rubrica _____	Rubrica _____

Observações: \_\_\_\_\_

## REQUERIMENTO DE CONCESSÃO DE TERRENO

**Exmo. Senhor**

**Presidente da União de Freguesias da Mealhada, Ventosa do Bairro e Antes**

Nome: ..... NIF: .....

B.I./CC N.º: ..... Válido até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Arquivo ..... Passaporte .....

Data Nasc.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, Morada: ....., n.º .....

Localidade: ....., Freguesia: .....

Concelho: ....., Código Postal: ..... - ....., Telefone: .....

Fax: ....., Correio electrónico: .....

Na qualidade de: (nos termos do art.º 3.º e 4.º do DL 411/98 de 30 de Dezembro)

- |  |                                   |   |
|--|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Testamenteiro   | <input type="checkbox"/> Familiar | <input type="checkbox"/> Cônjuge sobrevivente |
| <input type="checkbox"/> Agente funerário  | <input type="checkbox"/> Herdeiro | <input type="checkbox"/> Outra situação       |
| <input type="checkbox"/> A pessoa que vivia com o falecido em condições análogas às dos cônjuges |                                   |   |

Vem requerer a V.ª Ex.ª a concessão de terreno para:

Sepultura perpétua no Cemitério ....., Talhão / Rua ....., Sepultura n.º .....

Nome do falecido ....., data do falecimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Sepultura perpétua no Cemitério ....., Talhão / Rua ....., Sepultura n.º .....

Jazigo no Cemitério ....., Talhão / Rua ....., Jazigo n.º .....

Para o efeito, junta os seguintes elementos:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Cópia do BI/ Cartão de Cidadão do requerente | <input type="checkbox"/> Cópia do NIF do requerente |
| <input type="checkbox"/> Cópia BI/Cartão de Cidadão do falecido       | <input type="checkbox"/> Cópia do NIF do falecido   |
| <input type="checkbox"/> Assento de óbito                             | <input type="checkbox"/> .....                      |

Pede deferimento

Mealhada, ..... de ..... de .....

O Requerente: .....