Exmo. Senhor Presidente

da Câmara Municipal do Porto

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Requerente** | | | | | | | | | |
| Nome |  | | | | | | | | |
| N.º de Identificação Fiscal |  | | | Código da Certidão Comercial Permanente [Entidade coletiva] | | | | |  |
| N.º de Identificação Civil  [C.C., B.I., Passaporte] |  | | | | | | Validade | |  |
| Morada |  | | | | | | | | |
| Freguesia |  | | | | | | Código Postal | |  |
| Localidade |  | | | | | | | | |
| Telefone/Telemóvel |  | | | E-mail | |  | | | |
| Na qualidade de: | Proprietário | Usufrutuário | Locatário | | Superficiário | | | Outro |  |
| Por ser mais seguro, rápido e amigo do ambiente, a Câmara Municipal do Porto envia as notificações para o e-mail indicado, no decorrer deste processo [Parte A do Código Regulamentar do Município do Porto].  Não autorizo o envio de notificações para o e-mail indicado. | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Representante** | | | | | | | | | |
| Nome |  | | | | | | | | |
| N.º de Identificação Fiscal |  | | | | | | | | |
| N.º de Identificação Civil  [C.C., B.I., Passaporte] |  | | | | | | Validade | |  |
| Telefone/Telemóvel |  | | | E-mail |  | | | | |
| Na qualidade de: | Mandatário | Sócio-gerente | Administrador | | | Outro | |  | |

|  |
| --- |
| 1. **Pedido** |
| Venho requerer o abaixo identificado:  [nos termos da parte D do [Código Regulamentar do Município do Porto](http://crmp.cm-porto.pt)] |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Local | Cemitério de Agramonte | Cemitério do Prado Repouso |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Revestimento de sepultura temporária n.º | |  | Secção n.º |  |
| Mármore de Estremoz (branco/ cinza) | | | Granito Amarelo Real | |
| Floreira | | | Lápide | |
| Com o seguinte epitáfio |  | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Colocação de lápide e ou floreira em jazigo/ sepultura | | | | | | | | | |
| Jazigo n.º |  | | Secção n.º |  | | Sepultura n.º |  | Secção n.º |  |
| Floreira | | | | | Lápide | | | | |
| Com o seguinte epitáfio | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo do falecido |  |
| Data do falecimento |  |

|  |
| --- |
| 1. **Documentos instrutórios** |
| Para análise deste pedido, não é necessário anexar qualquer documento. |
| **1.** Elementos que o requerente pretenda apresentar:  **1.1** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_  **1.2** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| 1. **Declaração** |
| Declaro, para os devidos efeitos, que me comprometo a fazer executar o revestimento de sepultura temporária em conformidade com as peças desenhadas do Modelo de Revestimento de Sepultura Temporária, aprovado pelos serviços municipais competentes e disponível em Portal do Munícipe » [Formulários](https://portaldomunicipe.cm-porto.pt/formularios). |

|  |
| --- |
| 1. **Tomo conhecimento** |
| 1. Das características do Modelo de Revestimento de Sepultura Temporária, aprovado pelos serviços:   * 1. A sepultura temporária será constituída por tampo e aro, em pedra natural;   2. O tampo da sepultura, será constituído por placa, com as dimensões 2,00 x 0,70 x 0,02 m;   3. O aro e diferentes suportes deverão ser constituídos no mesmo material com as espessuras indicadas nas peças desenhadas;   4. O tipo de pedra a utilizar será Mármore de Estremoz (branco/cinza) ou Granito Amarelo Real;   5. A colocação de floreira (s), lápide, suporte para a colocação de velas, inscrição de nome e datas de nascimento e de morte, será como definido nas peças desenhadas;   6. Placas de suporte das letras: 1,0cm de espessura para o caso das letras coladas ou 1,5cm para o suporte de letras gravadas, sendo BankGothic Lt BT o tipo de letra com tamanho 2 cm;   7. Em tudo omisso, será respeitado o disposto no Código Regulamentar do Município do Porto. |

|  |
| --- |
| 1. **Observações** |
| Os [formulários](https://portaldomunicipe.cm-porto.pt/formularios) e o [Código Regulamentar do Município do Porto](http://crmp.cm-porto.pt/) podem ser consultados em [https://portaldomunicipe.cm-porto.pt](https://portaldomunicipe.cm-porto.pt/)  Para qualquer esclarecimento adicional, contacte-nos de 2.ª a 6.ª feira, das 9h00 às 19h00, através da Linha Porto. 220 100 220 (chamada para a rede fixa nacional). |

|  |
| --- |
| 1. **Tratamento de dados pessoais** |
| **1. Não junte nenhum dado ou documento pessoal que não lhe pedimos!**  Colabore connosco na proteção da sua privacidade!  Não junte o seu cartão de cidadão, atestados ou relatórios médicos ou qualquer outro documento de caráter pessoal, a menos que o Município o solicite expressamente.  Se juntar estes documentos, o Município pode ter que permitir o seu acesso a terceiros por força da Lei de Acesso aos Documentos Administrativos. |
| **2.** O Município do Porto utiliza os seus dados pessoais para dar resposta aos seus pedidos, proceder à instrução dos seus processos, prestar informações sobre assuntos da cidade, para fins estatísticos e na realização de estudos de suporte à definição de políticas públicas municipais. |
| **3.** Para informações adicionais sobre as práticas de privacidade do Município do Porto ou contacto com o Encarregado de Proteção de Dados, consulte o nosso site em https://www.cm-porto.pt/legal/politica-de-privacidade. |
| **4.** De acordo com o entendimento da Comissão de Acesso aos Documentos Administrativos os documentos apresentados no âmbito do presente processo são documentos administrativos, pelo que o Município poderá estar obrigado a garantir o seu acesso a terceiros. |
| Tomei conhecimento |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Peço deferimento** | | | |
| Assinatura |  | Data |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| A preencher pela CMP. Notas: | | | |
|  | | | |
| Procedi à verificação. [Técnico de Atendimento] |  | Data |  |