



Pedido para Utilização da Casa Mortuária

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Viana do Castelo

INFORMAÇÃO DO REQUERENTE

Nome _____, Contribuinte Fiscal nº _____,
residente no Lugar/Rua _____, da freguesia de _____,
Código Postal _____, Localidade _____, com o
telefone _____, telemóvel _____, E-mail _____,
titular B.I. / Cartão Cidadão nº. _____, emitido em / data de validade ____ de _____ de _____.

PRETENSÃO

Vem solicitar a V. Ex.^a autorização para ocupação da Casa Mortuária no dia ____ / ____ / _____ a partir das __ h __ m,
até ao dia ____ / ____ / _____ às __ h __ m.

Nome do falecido _____
Residência à data da morte _____
Falecido a ____ / ____ / _____

DATA E ASSINATURA

Pede deferimento, Viana do Castelo, _____,

O Requerente,