

## REQUERIMENTO PARA TRASLADAÇÃO INTERNA

(Nome) \_\_\_\_\_ NIF nº \_\_\_\_\_

Concessionário \_\_\_\_\_ na qualidade de \_\_\_\_\_,

portador(a) do BI/ Cartão de Cidadão n.º(1) \_\_\_\_\_ Válido até \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Residente em (morada completa) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Com o n.º de telefone \_\_\_\_\_.

Autorizo o tratamento dos meus dados pessoais, no âmbito do Regulamento Geral de Proteção de Dados – RGPD, de acordo com o Regulamento n.º 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, aprovado em 27 de Abril de 2016 e entrada em vigor a 25 de Maio de 2018, obrigatoriamente.

Solicita a V.ª Ex.ª que o Corpo/ Ossada (riscar o que não interessa) de (nome do falecido/a) \_\_\_\_\_

Falecido/a a (data) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ , segundo assento de óbito n.º \_\_\_\_\_ da (Conservatória) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ seja trasladado/a de \_\_\_\_\_, do

Cemitério de Queluz/ Belas (riscar o que não interessa) – Concelho de Sintra, para \_\_\_\_\_ do mesmo

Cemitério.

Mais declaro, que assumo a inteira responsabilidade por qualquer dano que possa vir a ocorrer no processo de transladação da urna.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ (Data)

\_\_\_\_\_ (Assinatura do Requerente)

A Presidente

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (Data)

Paula Alves

(1) Incluir fotocópia do Cartão de Cidadão ou Bilhete de Identidade do(s) requerente(s) junto ao presente documento.