

EX.MO/A SENHOR/A PRESIDENTE
DA CÂMARA MUNICIPAL DE MARCO DE CANAVESES

INFORMAÇÃO SOBRE DADOS PESSOAIS

NOME/DESIGNAÇÃO:

RESIDÊNCIA/SEDE:

FREGUESIA: CÓDIGO POSTAL: CONCELHO:

CARTÃO DE CIDADÃO N.º: DATA DE VALIDADE: NIF:

TELEMÓVEL: TELEFONE: E-MAIL:

NA QUALIDADE DE:

- ☐ TESTAMENTEIRO ☐ FAMILIAR
- ☐ CÔNJUGE SOBREVIVO ☐ PESSOA QUE RESIDA COM O FALECIDO EM CONDIÇÕES ANÁLOGAS ÀS DOS CÔNJUGES
- ☐ HERDEIRO ☐ OUTRO:

☐ **DECLARO QUE ACEITO COMUNICAÇÃO/NOTIFICAÇÃO VIA ELETRÓNICA**

(A ACEITAÇÃO DO CONSENTIMENTO PRÉVIO HABILITA A ADMINISTRAÇÃO A COMUNICAR COM OS INTERESSADOS POR VIA ELETRÓNICA NOS TERMOS DO ARTIGO 63º DO DL N.º 4/2015, DE 7 DE JANEIRO.)

DESCRIÇÃO:

VEM REQUERER A V. EXA. AO ABRIGO DO DISPOSTO NO DECRETO-LEI N.º 411/98, DE 30 DE DEZEMBRO:

☐ SEPULTURA	N.º:	PATAMAR:	SECÇÃO:
☐ CAPELA/ JAZIGO	N.º:	PATAMAR:	SECÇÃO:
☐ OSSÁRIO/COLUMBÁRIO	N.º:	PATAMAR:	SECÇÃO:
2ª VIA ALVARÁ	N.º:		

AVERBAMENTO

NO ALVARÁ DE CONCESSÃO N.º DA SEPULTURA PERPÉTUA N.º JAZIGO , REGISTADO(A)

EM NOME DE LIVRO N.º PARA O NOME DE

IDENTIFICAÇÃO DO FALECIDO

NOME:

DATA DO FALECIMENTO:

ESTADO CIVIL À DATA DO FALECIMENTO:

RESIDÊNCIA À DATA DO FALECIMENTO:

N.º DE POLÍCIA:

FREGUESIA:

CÓDIGO POSTAL:

CONCELHO:

PEDE DEFERIMENTO,

MARCO DE CANAVESES, ____ DE ____ DE ____ REQUERENTE, _____

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS EM ANEXO

- APRESENTAÇÃO DO CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO FISCAL (NIF)
- APRESENTAÇÃO DO CARTÃO DO CIDADÃO / B.I
- DECLARAÇÃO - ANEXO I
- ALVARÁ (ORIGINAL)
- HABILITAÇÃO DE HERDEIROS / PARTILHA / INVENTÁRIO - DOCUMENTO COMPROVATIVO DA PARTICIPAÇÃO DA TRANSMISSÃO DE BENS - IMPOSTO DE SELO (CASO O AUTOR DA HERANÇA TENHA FALECIDO HÁ MAIS DE 8 ANOS)

DECLARAÇÃO

ESTABELECE O ART.º 3º DO DECRETO - LEI Nº411/98, DE 30 DE DEZEMBRO, QUE:

1 - TEM LEGITIMIDADE PARA REQUERER A PRÁTICA DE ACTOS REGULADOS NO PRESENTE DECRETO-LEI, SUCESSIVAMENTE:

- A) O TESTAMENTEIRO, EM CUMPRIMENTO DE DISPOSIÇÃO TESTAMENTÁRIA;
- B) O CÔNJUGE SOBREVIVO;
- C) A PESSOA QUE VIVIA COM O FALECIDO EM CONDIÇÕES ANÁLOGAS ÀS DOS CÔNJUGES;
- D) QUALQUER HERDEIRO;
- E) QUALQUER FAMILIAR;
- F) QUALQUER PESSOA OU ENTIDADE.

2 - SE O FALECIDO NÃO TIVER A NACIONALIDADE PORTUGUESA, TEM TAMBÉM LEGITIMIDADE O REPRESENTANTE DIPLOMÁTICO OU CONSULAR DO PAÍS DA SUA NACIONALIDADE.

3 - O REQUERIMENTO PARA A PRÁTICA DESSES ACTOS PODE TAMBÉM SER APRESENTADO POR PESSOA MUNIDA DE PROCURAÇÃO COM PODERES ESPECIAIS PARA ESSE EFEITO, PASSADA POR QUEM TIVER LEGITIMIDADE NOS TERMOS DOS NÚMEROS ANTERIORES. ASSIM, O REQUERENTE, NO VERSO IDENTIFICA E DECLARA, SOB COMPROMISSO DE HONRA:

- NÃO EXISTIR QUEM O PROCEDA, NOS TERMOS DO ART.º 3º DO DECRETO - LEI Nº411/98 DE 30 DE DEZEMBRO
- EXISTIR QUEM O PROCEDA, MAS NÃO PRETENDENDO OU NÃO PODENDO AQUELE REQUERER QUALQUER ACTO PREVISTO NO MENCIONADO DECRETO - LEI.

OBSERVAÇÕES (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS DO CEMITÉRIO)

TOMA CONHECIMENTO

A CÂMARA MUNICIPAL DO MARCO DE CANAVESES (CMMC) É A ENTIDADE RESPONSÁVEL PELO TRATAMENTO DOS DADOS PESSOAIS RECOLHIDOS NESTE IMPRESSO/REQUERIMENTO E APENAS OS UTILIZARÁ PARA DAR CUMPRIMENTO AO REQUERIDO. ASSIM QUE TERMINE O PROCESSO ADMINISTRATIVO EM CAUSA, A CMMC COMPROMETE-SE A ELIMINAR OS SEUS DADOS PESSOAIS, DESDE QUE NÃO EXISTA NENHUMA OBRIGAÇÃO LEGAL PARA A SUA MANUTENÇÃO.

A CMMC PODERÁ PARTILHAR OS SEUS DADOS PESSOAIS COM ENTIDADES TERCEIRAS, CASO HAJA ESSA NECESSIDADE NO ÂMBITO DO PROCESSO ADMINISTRATIVO, ASSUMINDO O COMPROMISSO DE GARANTIR QUE AS MESMAS CUMPREM COM AS SUAS OBRIGAÇÕES EM MATÉRIA DE PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS.

SE ENTENDER QUE OS SEUS DADOS PESSOAIS ESTÃO A SER OBJETO DE UM TRATAMENTO ILÍCITO PODERÁ APRESENTAR UMA RECLAMAÇÃO À COMISSÃO NACIONAL DE PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS – CNPD. PODERÁ EXERCER OS SEUS DIREITOS JUNTO DA CMMC ATRAVÉS DO SEGUINTE ENDEREÇO EPD@CM-MARCO-CANAVESES.PT

NOTAS

MARCO DE CANAVESES, ____ DE ____ DE ____ ASSISTENTE TÉCNICO _____

SANEAMENTO E APRECIÇÃO LIMINAR DO PROCESSO: (NOTIFICAÇÃO PRESENCIAL DE FALTA DE DOCUMENTOS A APRESENTAR PARA COMPLETAR A INSTRUÇÃO DO PROCESSO):

MARCO DE CANAVESES, ____ DE ____ DE ____ REQUERENTE, _____

MARCO DE CANAVESES, ____ DE ____ DE ____ ASSISTENTE TÉCNICO _____

PAGAMENTO

GUIA N°	
TAXA	
DATA	

ASSISTENTE TÉCNICO _____