

NORMA DE AVERBAMENTO

Cemitério de Paranhos



Exmo. Senhor

Presidente da Junta de Freguesia de Paranhos

Nome _____, com o
n.º de contribuinte _____, o telefone _____, residente em _____
_____ e código postal _____ - _____.

Nome _____, com o
n.º de contribuinte _____, o telefone _____, residente em _____
_____ e código postal _____ - _____.

Nome _____, com o
n.º de contribuinte _____, o telefone _____, residente em _____
_____ e código postal _____ - _____.

Nome _____, com o
n.º de contribuinte _____, o telefone _____, residente em _____
_____ e código postal _____ - _____.

Por óbito de _____
concessionário(a) de _____ % da sepultura perpétua/jazigo capela/ossário/columbário n.º
_____ da _____ secção _____ talhão.

Requer(em) a V.ª Exª, que se digne mandar averbar em seu(s) nome(s) e nas proporções de _____
_____ conforme prova(m) os seguintes documentos _____
_____.

Porto, _____ de _____ de _____

Pede(m) deferimento.