



Município de Santarém
CÂMARA MUNICIPAL
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
DIVISÃO DE FINANÇAS
SECÇÃO DE RECEITAS
SECTOR CEMITÉRIO

Entrada n.º _____
Classificação _____
Data ____/____/____
O Funcionário _____

Declaração

Exmo. Sr. Presidente da Câmara
Municipal de Santarém

Eu, _____, na qualidade de **testamenteiro/cônjuge vivo/pessoa que residia com o falecido em união de facto/herdeiro/familiar/outro** _____ *[Nota: Riscar o que não interessa]*, com o contribuinte n.º (*) _____, Bilhete de Identidade n.º (*) _____, residente na _____, freguesia de _____, concelho _____, código postal _____-_____, telefone n.º _____. Declaro para os devidos efeitos que as ossadas de _____, sepultado na rua _____, na sepultura n.º _____, exumado em ____/____/_____, sejam para Depósito Municipal.

Santarém, ____ de _____ de 20__

Recebi e conferi (*):

____/____/____

(*) em consonância com o disposto na Lei n.º 7/2007, de 5 de fevereiro, não poderão ser pedidas cópias de documentos de identificação.

A Secção de Receitas:



Câmara Municipal de Santarém
Praça do Município
2005-245 Santarém
Tel.: 243 304 237/217
Fax.: 243 304 299
taxas@cm-santarem.pt
www.cm-santarem.pt