|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | cinza40web |  | **ENTRADA** | | | | | *A PREENCHER PELOS SERVIÇOS* | REQUERIMENTO |  |  | | PROCESSO |  |  | | DATA |  |  | | N.º REGISTO |  |  | | TRABALHADOR/A |  |  | |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pagamento de ossário/nicho em prestações** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| À Presidência da Câmara Municipal de Palmela | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Identificação do/a Requerente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF / NIPC[[1]](#footnote-1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | Tipo[[2]](#footnote-2) | | | |  | | |
| Nome|Designação | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Morada|Sede | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Código Postal | | | | | |  | | |  | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Telefone | | | | | |  | | | | | Telemóvel | | | | |  | | | | | | Fax Fax | | | | |  | | | | | | | | | |
| Correio Eletrónico | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado[[3]](#footnote-3). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Profissão|Atividade | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | CAE | | |  | | | | | | | | | |
| Representante[[4]](#footnote-4) | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Documento de Identificação[[5]](#footnote-5) | | | | | | | | |  | | | | | | N.º | |  | | | Data de Validade | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Objeto do Pedido | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vem requerer a V. Ex.ª que autorize o pagamento em prestações mensais iguais em virtude de, não me ser possível | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| efetuar o pagamento integral do sito no Cemitério Municipal de Palmela, referente a | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Elementos para a instrução do pedido | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Apresentação do Documento de Identificação do/a requerente; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | a      . | | | | | | |
| Apresentação da declaração mais recente de IRS. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | a      . | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Termo Informativo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O tratamento de dados pessoais para efeitos de contacto ou para efeitos de comunicação dos serviços do Município de Palmela está em conformidade com as normas aplicáveis no âmbito da proteção de dados pessoais e da segurança da informação, de acordo com os termos e condições da Política de Proteção de Dados e de Privacidade que se encontram disponíveis em [www.cm-palmela.pt](http://www.cm-palmela.pt).  Os/as titulares dos dados podem exercer os seus direitos de proteção de dados, nomeadamente os direitos de informação, acesso, consulta, retificação, oposição ao tratamento ou apagamento, dentro do horário normal de funcionamento, através dos canais de atendimento, nomeadamente o Atendimento Presencial municipal, ou pelo correio eletrónico [atendimento@cm-palmela.pt](mailto:atendimento@cm-palmela.pt).  Formulário disponível em <https://www.cm-palmela.pt/pages/2780> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| cinza40web | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | **Requerente / Técnico/a** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | **Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_** | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data e Assinatura | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pede deferimento, | | | | | | | | | | | | | | Requerente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Aos | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (data) | | | | | | | | | | | | | | (Assinatura conforme BI/Cartão de Cidadão/Passaporte do/a requerente ou de outrem a seu rogo, se o/a mesmo/a não souber assinar, ou mandatário/a, representante legal, com carimbo comercial, quando se trate de pessoa coletiva) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Informação dos Serviços | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Despacho | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

1. Número Identificação Fiscal; NIPC – Número de Identificação de Pessoa Coletiva. [↑](#footnote-ref-1)
2. Tipo de Contribuinte: S – Singular; C- Pessoa Coletiva; P – Público; A – Associação/Instituição. [↑](#footnote-ref-2)
3. Conforme previsto no n.º 1 do artigo 63.º do Código de Procedimento Administrativo. [↑](#footnote-ref-3)
4. Quando se trate de pessoa coletiva indicar o nome do/a seu/sua representante, responsável pela submissão do presente requerimento. [↑](#footnote-ref-4)
5. BI -Bilhete de Identidade, CC -Cartão de Cidadão, P -Passaporte.

   Nota : Onde se lê “\_\_a\_\_” - O/A requerente deve numerar as páginas dos documentos instrutórios e organizá-las de forma sequencial. [↑](#footnote-ref-5)