

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal do Barreiro

(Nome completo) _____

responsável pelo jazigo / sepultura (riscar o que não interessa) nº _____, talhão / ano _____ / _____,

declara, para os devidos efeitos, a seguinte alteração de morada:

Rua / Avenida _____,

Nº / lote _____, andar _____, Localidade _____,

Código Postal _____ - _____.

Dados do(a) falecido(a)

Nome completo _____

Data de falecimento _____ / _____ / _____

Barreiro, _____ de _____ de 20 _____

O (A) DECLARANTE

DIVISÃO JURÍDICA E DE ADMINISTRAÇÃO GERAL / CEMITÉRIOS

Verificado em _____ / _____ / _____

Registado na ficha nº _____

Assinatura do(a) trabalhador(a)

OBSERVAÇÕES

DIVISÃO JURÍDICA E DE ADMINISTRAÇÃO GERAL / CEMITÉRIOS