



CÂMARA  
MUNICIPAL  
NISA

EXM. SENHOR(A)  
PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL  
DE NISA

REGISTO DE ENTRADA

## DECLARAÇÃO AUTORIZAÇÃO DE AVERBAMENTO

(Nome do Declarante) \_\_\_\_\_,  
portador de B.I. nº \_\_\_\_\_, pelo Arquivo de Identificação de \_\_\_\_\_, e  
válido até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, morador na \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, \_\_\_\_º  
andar, em \_\_\_\_\_, código postal \_\_\_\_\_, concelho de \_\_\_\_\_,  
**declara para os devidos efeitos, que não está interessado na sepultura/jazigo** nº \_\_\_\_\_, do  
Talhão \_\_\_\_\_ do Cemitério de Nisa, onde jaz \_\_\_\_\_,  
seu/sua \_\_\_\_\_  
e que autoriza o averbamento para nome de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Pede deferimento,

Nisa, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

O Declarante

\_\_\_\_\_