

## DECLARAÇÃO DE CEDÊNCIA DE RESPONSABILIDADE

REFERENTE AO CEMITÉRIO DE: **QUELUZ**  **BELAS**

(Nome) \_\_\_\_\_

NIF nº \_\_\_\_\_ na qualidade de \_\_\_\_\_

portador(a) do BI/ Cartão de Cidadão n.º(1) \_\_\_\_\_ Válido até \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Residente em (morada completa) \_\_\_\_\_

Com o n.º de telefone \_\_\_\_\_

Autorizo o tratamento dos meus dados pessoais, no âmbito do Regulamento Geral de Proteção de Dados – RGPD, de acordo com o Regulamento n.º 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, aprovado em 27 de Abril de 2016 e entrada em vigor a 25 de Maio de 2018, obrigatoriamente.

Declara para todos os efeitos legais, que autoriza (nome) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, com o n.º de telefone \_\_\_\_\_

A tratar de: \_\_\_\_\_

Covato n.º \_\_\_\_\_  Jazigo da Freguesia n.º \_\_\_\_\_  Ossário Particular n.º \_\_\_\_\_

Talhão n.º \_\_\_\_\_  Jazigo Particular n.º \_\_\_\_\_

Quéluz, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ (Data)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Requerente)

A Presidente

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (Data)

Paula Alves

(1) Incluir fotocópia do Cartão de Cidadão ou Bilhete de Identidade do(s) requerente(s) junto ao presente documento.