

DECLARAÇÃO 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.

E (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.

Assumo a total responsabilidade pela:

A. Exumação e Construção

Exumação de ossada **Construção** de Campa (Outra situação) _____

Aluguer de ossário **Compra** de ossário _____

(Nome do Falecido) _____

A efetuar no Covato n.º _____ do talhão _____ - _____

Deste modo, declaro que assumo toda a responsabilidade, sem que tal importe qualquer indemnização ou encargo monetário para a Junta de Freguesia de Queluz e Belas, sobre qualquer ação intentada por um familiar. Se houver lugar à destruição da construção funerária, a Junta de Freguesia não terá que ressarcir o requerente.

B. Inumação em Sepultura/ Jazigo Particular/ Ossário Particular

Concessionário(s) da Sepultura/ Jazigo Particular/ Ossário Particular (*riscar o que não interessa*) n.º _____ ,
do talhão n.º _____ , declaro que autorizo a **inumação** do corpo/ ossada/ cinzas de (*nome do falecido*) _____
_____ assim como a **exumação** das ossadas de _____ que
serão depositadas em _____ .

O subscritor, sob compromisso de honra e estando consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes da presente declaração correspondem à verdade e sobre eles assume inteira responsabilidade nos termos legais.

C. Ossário da Freguesia

Declaro que autorizo que as ossadas de (*nome do falecido*) _____
_____, que se encontram no Covato n.º _____ , do talhão n.º _____ ,
sejam depositadas no **Ossário da freguesia**.

_____ de _____ de _____ (Data)

_____ (Assinatura)

_____ (Assinatura)

A Presidente

_____, _____ / _____ / _____ (Data) Paula
Alves

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