

CEMITÉRIOS REQUERIMENTO PARA INUMAÇÃO, CREMAÇÃO, EXUMAÇÃO E TRASLADAÇÃO

DE ACORDO COM O DISPOSTO DO ANEXO I DO DECRETO-LEI N.º 411/98, DE 30 DE DEZEMBRO

Agência:

Telef: Fax: NIF n.º: Registo DGAE n.º:

REQUERENTE:

Nome:

Estado Civil: Profissão: Telef:

Morada: C.P.:

Documento de identificação (1) n.º: Passaporte n.º: Contribuinte:

Vem, na qualidade de (2): e nos termos dos artigos 3º e 4º do Decreto-Lei n.º 411/98 de 30 de Dezembro,

Requerer a (3):

Inumação do Cadáver Exumação do Cadáver Cremação das Ossadas

Cremação do Cadáver Trasladação do Cadáver Trasladação das Ossadas

Às: horas do dia: de: de:

no Cemitério/Centro Funerário de:

FALECIDO:

Nome:

Estado civil à data da morte: Cartão de eleitor n.º: de:

Residência à data da morte: C.P.:

Local falecimento: Freguesia: Concelho:

que se encontra no Cemitério/Centro Funerário de: Concelho:

em: Jazigo Particular Jazigo Municipal Sepultura Perpétua Sepultura Temporária Aeróbia

Ossário Particular Ossário Municipal Columbário

N.º: Secção: Rua:

Desde: de: de: (4)

e se destina ao Cemitério/Centro Funerário de: Concelho:

a fim de ser:

Inumado em: Jazigo Particular Jazigo Municipal Sepultura Perpétua Sepultura Temporária Aeróbia

Colocado em: Ossário Particular Ossário Municipal Columbário Cendrário

N.º: Secção: do Cemitério/Centro Funerário de:

As cinzas entregues à Agência Funerária As cinzas entregues ao requerente

Utilização de viatura municipal: Sim Não



<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/> , <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> , de: <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> de: <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
(local e data do requerimento)
<input style="width: 600px; height: 20px;" type="text"/>
(assinatura do requerente)

DESPACHOS:	
(5)	(6)

Inumação efectuada às: <input style="width: 50px;" type="text"/> horas do dia: <input style="width: 30px;" type="text"/> de: <input style="width: 100px;" type="text"/> de: <input style="width: 40px;" type="text"/>
Cremação efectuada às: <input style="width: 50px;" type="text"/> horas do dia: <input style="width: 30px;" type="text"/> de: <input style="width: 100px;" type="text"/> de: <input style="width: 40px;" type="text"/>
Data da efectivação da Trasladação: <input style="width: 30px;" type="text"/> de: <input style="width: 100px;" type="text"/> de: <input style="width: 40px;" type="text"/>
Data da efectivação da Exumação: <input style="width: 30px;" type="text"/> de: <input style="width: 100px;" type="text"/> de: <input style="width: 40px;" type="text"/>
(a preencher pelos serviços cemiteriais)

- | |
|---|
| (1) Documento de identificação: Bilhete de Identidade, Cartão de Cidadão ou Passaporte |
| (2) Qualquer das situações previstas no artigo 3.º (testamenteiro, cônjuge sobrevivente, pessoa que resida com o falecido em condições análogas às dos cônjuges, herdeiro, familiar, ou qualquer outra situação) |
| (3) Entidade responsável pela administração do cemitério ou centro funerário onde se pretende proceder à inumação, cremação, trasladação ou exumação |
| (4) Data da inumação ou da última tentativa de exumação |
| (5) Despacho da Autarquia Local sob cuja administração está o cemitério/centro funerário onde se encontra o cadáver ou as ossadas |
| (6) Despacho da Autarquia Local sob cuja administração está o cemitério/centro funerário para onde se pretende trasladar o cadáver ou as ossadas |