

Requerimento Inumação, Trasladação e Exumação

Id da Agência: _____ Registo DGAE nº: _____

Identificação do Requerente

Nome: _____

Morada: _____

Contacto: _____

Nº Contribuinte: _____ Nº Identificação Civil: _____

E-mail: _____

Na qualidade de: _____

Vem requerer a autorização para:

Inumação do Cadáver Trasladação do Cadáver Exumação do Cadáver

Trasladação das Ossadas Outro _____

Às _____ h _____ do dia _____ de _____ de 20 _____

No cemitério de: Anta Guetim

Identificação do Falecido

Nome: _____

Residência à Data da Morte: _____

Estado Civil à Data da Morte: _____ Nº Eleitor: _____

Identificação do Cônjuge: _____

Filiação: _____

Local de Falecimento: _____

Data de Falecimento: ____ / ____ / ____

Data de Nascimento: ____ / ____ / ____

Freguesia: _____ Concelho: _____

Que se encontra no Cemitério de: _____

Em: Aeróbia Jazigo Particular Ossário Particular Sepultura Perpétua

Columbário Jazigo Municipal Ossário Municipal Sepultura Temporária

Nº Secção Rua _____

Desde _____ de _____ de _____

E se destina ao Cemitério/Centro Funerário de _____

Concelho _____

A fim de ser

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

Colocado em: Ossário Particular Ossário Municipal Columbário Cendário

Nº Seção do Cemitério/Centro Funerário de _____

Declaro, de acordo com o disposto no artigo 3º do Decreto-Lei 411/98 de 30 de Dezembro, sob compromisso de honra:

- Não existir quem o proceda, nos termos do artigo 3º
- Existir quem o proceda, mas não pretendendo ou não podendo aquele requerer a prática de qualquer ato previsto no mencionado Decreto-Lei.

Anta e Guetim, _____ de _____ de 20____

O Requerente,

Despacho da Autarquia Local sob cuja administração está o cemitério onde se encontra o cadáver ou as ossadas	Despacho da Autarquia Local sob cuja administração está o cemitério para onde se pretende trasladar o cadáver ou as ossadas
---	--

Inumação efetuada às _____ h _____ de _____ de _____ de 20____

Cremação efetuada às _____ h _____ de _____ de _____ de 20____

Data de efetivação de transladação _____ de _____ de _____ de 20____

Data de efetivação da exumação _____ de _____ de _____ de 20____

Observações/Infomação Suplementar:

O Colaborador,
