

REQUERIMENTO PARA INUMAÇÃO/TRANSLADAÇÃO

Exmo. Sr. Presidente da Junta de Freguesia da Gafanha da Nazaré

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome _____
Nº Documento de Identificação _____ Validade ____/____/____ NIF _____
Contacto _____ Email _____
Morada _____
Código Postal _____ - Localidade _____

PRETENSÃO

Vem na qualidade de (testamenteiro, cônjuge sobrevivente, pessoa que resida com o falecido em condições análogas às dos cônjuges, herdeiro, familiar ou qualquer outra), _____ e nos termos dos artigos 3º e 4º do Decreto-Lei nº 411/98 de 30 de dezembro, requerer:

- Inumação de cadáver Exumação de cadáver Transladação de cadáver Transladação de ossadas
 Inumação de cinzas Transladação de cinzas Outro _____

IDENTIFICAÇÃO DO FALECIDO

Nome _____
Nº Documento de Identificação _____ Validade ____/____/____ NIF _____
Data de falecimento ____/____/____ Local do falecimento _____

DADOS SERVIÇO FÚNEBRE

Data ____/____/____ Hora _____ Talhão nr. _____ Sepultura nr: _____ Tipo de Sepultura _____

(No caso de transladações)

Cemitério de origem _____
Cemitério de destino _____
Data ____/____/____ Hora _____ Talhão nr. _____ Sepultura nr: _____ Tipo de Sepultura _____

IDENTIFICAÇÃO DA AGÊNCIA (QUANDO APLICÁVEL)

Nome _____
NIF _____ Registo DGAE _____ Contacto _____
Email _____

DOCUMENTOS A APRESENTAR

- Cópia do Cartão de Cidadão do Requerente Certidão de óbito Outros _____

Declaro que todos os elementos, documentos e demais informações constantes no presente requerimento são verdadeiros e que não existe quem me proceda nos termos do artigo 3º do Decreto-Lei 411/98 de 30 de dezembro, ou existe quem me proceda, mas não o pretende ou não pode requerer a prática de qualquer ato previsto no mencionado Decreto-Lei.

PEDE DEFERIMENTO,

_____ Data _____ Assinatura do requerente
_____/_____/_____

Despacho da Autarquia Local sob cuja administração está o cemitério onde se encontra o cadáver/ossadas

Deferido Indeferido a ____/____/____

Unanimidade: Sim Não _____

(O Presidente da Freguesia)

Despacho da Autarquia Local sob cuja administração está o cemitério onde se pretende transladar o cadáver/ossadas

Deferido Indeferido a ____/____/____

Unanimidade: Sim Não _____

(O Presidente da Freguesia)

