



MUNICIPIO DE CASTELO DE PAIVA
CEMITÉRIOS

REGISTO DE ENTRADA

Entrada nº.
Data:/...../.....
Processo:
Rubrica:

REQUERIMENTO PARA INUMAÇÃO, CREMAÇÃO, TRASLADAÇÃO E EXUMAÇÃO

AGÊNCIA |

Telef | **Fax** | **NIF** | **Reg.DGAE** |

REQUERENTE |

Estado civil | **Profissão** | **Telf** |

Morada |

C.Postal | - |

Doc. Identificação nº (1) | **passaporte** | **NIF** |

Vem, na qualidade de (2) | e nos termos dos artigos 3º. e 4º. do

Decreto-Lei nº. 411/98, de 30/12, alterado pelos Dec.Lei nº. 5/2000, de 29/1, e n.º109/2010, de 14/8,

Requerer à Câmara Municipal de Castelo de Paiva, a

Inumação do Cadáver ☐ Exumação do Cadáver ☐ Trasladação do Cadáver ☐

Trasladação das Ossadas ☐ Cremação do Cadáver ☐ Cremação das Ossadas ☐

Às | horas, do dia | de | de |

No Cemitério/Centro Funerário de |

FALECIDO:

Nome |

Nascido em | **Falecido em** | às | horas

Estado civil à data da morte | **com/de** |

Eleitor n.º | **Freguesia** | **Concelho** |

Residência à data da morte |

Local do óbito | **Freguesia** | **Concelho** |

Assento óbito nº. | **ano** | **da** **Conservatória do Registo Civil de** |

CEMITÉRIO/CENTRO FUNERÁRIO DE DESTINO:

| para ser inumado ou colocado em (3):

Sepultura Perpétua ☐ Sepultura Temporária ☐ Jazigo particular ☐ Jazigo Municipal ☐ Aeróbia ☐

Ossário particular ☐ Ossário Municipal ☐ Columbário ☐ Cendário ☐

N.º | **Tabuleiro** | **Talhão/Secção** | **Rua** |

CEMITÉRIO/CENTRO FUNERÁRIO DE ORIGEM:

| que se encontra em (3):

Sepultura Perpétua ☐ Sepultura Temporária ☐ Jazigo particular ☐ Jazigo Municipal ☐ Aeróbia ☐

Ossário particular ☐ Ossário Municipal ☐ Columbário ☐ Cendário ☐

N.º | **Tabuleiro** | **Talhão/Secção** | **Rua** |

Desde | **de** | **de** | (4)

As cinzas entregues à Agência Funerária ☐

As cinzas entregues ao Requerente ☐

Utilização de Viatura Municipal: Sim ☐ Não ☐

A este requerimento são juntos os seguintes documentos: - Boletim de óbito (certidão de óbito no caso de trasladação); - Alvará de concessão e Autorização do Concessionário, em caso de local concessionado (3); - Fotocópia do B. I. ou passaporte do requerente, ou de quem o representar quando o requerente for uma pessoa colectiva; - Procuração com poderes especiais para o efeito, nos casos do nº 3 do artº 3º. do DL 411/98; - Cartão de eleitor do falecido.

DECLARAÇÃO

Estabelece o artigo 3º do Decreto Lei nº 411/98 de 30 de Dezembro, que: “1. Têm legitimidade para requerer a prática de actos regulados o presente diploma sucessivamente: a) O testamenteiro, em cumprimento de disposição testamentária; b) O cônjuge sobrevivente; c) A pessoa que vivia com o falecido em condições análogas às dos cônjuges; d) Qualquer herdeiro; e) Qualquer familiar; f) Qualquer pessoa ou entidade. 2. Se o falecido não tiver nacionalidade portuguesa, têm também legitimidade o representante diplomático ou consular do país da sua nacionalidade. 3. O requerimento para a prática desses actos pode ser também apresentado por pessoa munida de procuração com poderes especiais para esse efeito, passada por quem tiver legitimidade nos termos dos números anteriores.”.

Assim o requerente, retro identificado, requer a prática do acto atrás exposto, para o que declara, sob compromisso de honra:

☐ Não existir quem o proceda, nos termos do referido artigo 3º.

☐ Existir quem o proceda, mas não pretendendo ou não podendo aquele requerer a prática de qualquer acto previsto no mencionado Decreto-Lei.

Data: _____ Assinatura _____

CC/B.I. nº _____ de _____ Arq. _____

(1) Documento de Identificação: Bilhete de Identidade, Cartão de Cidadão ou Passaporte; (2) Qualquer das situações previstas no artº 3 do D.L.411/98 (testamenteiro, cônjuge sobrevivente, pessoa que resida com o falecido em condições análogas às dos cônjuges, herdeiro, familiar ou qualquer outra situação); (3) Se a inumação, depósito, exumação ou trasladação envolver local concessionado, deve juntar o Alvará de concessão, para nele ser lançado o respectivo averbamento, e também autorização do seu concessionário (4) Data da Inumação ou da última tentativa de exumação.

ÁREA RESERVADA À CÂMARA MUNICIPAL

INFORMAÇÕES DOS SERVIÇOS

DESPACHO

Verificando-se que a petição cumpre o previsto no DL. 411/98, de 30/12, na redacção do DL 5/2000, de 29/1, e do DL 109/2010, de 14/8, conforme informação supra _____ defiro a prática do acto requerido.

Dê-se conhecimento ao funcionário do cemitério. Efectuem-se os competentes registos e averbamentos. Façam-se as comunicações e remessas previstas na lei.

Data: _____ O _____

ANOTAÇÕES DOS SERVIÇOS

Inumação efectuada às _____, _____ horas do dia _____ de _____ de _____;

Cremação efectuada às _____, _____ horas do dia _____ de _____ de _____;

Exumação efectuada em _____ de _____ de _____;

Trasladação efectuada em _____ de _____ de _____.

_____ N.º _____ Tabuleiro _____ Talhão/Secção _____

ÁREA RESERVADA À ADMINISTRAÇÃO DO CEMITÉRIO/CENTRO FUNERÁRIO PARA ONDE DE EFECTUA A TRASLADAÇÃO

--	--