



<input type="checkbox"/> INUMAÇÃO
<input type="checkbox"/> TRANSLADAÇÃO
<input type="checkbox"/> EXUMAÇÃO

REQUERENTE

Nome/Designação					
Domicílio/Sede				Nº	
Freguesia		Código Postal	-		
NºBilhete Identidade		Válido até	- -	NºContribuinte	
Telefone		Telemóvel		Fax	
E-mail					
Na qualidade	<input type="checkbox"/> Proprietário	<input type="checkbox"/> Usufrutuário	<input type="checkbox"/> Locatário	<input type="checkbox"/> Superficiário	<input type="checkbox"/> Outro

REPRESENTANTE

Nome					
NºBilhete Identidade		Válido até	- -	NºContribuinte	
Na qualidade	<input type="checkbox"/> Mandatário	<input type="checkbox"/> Sócio-gerente	<input type="checkbox"/> Administrador	<input type="checkbox"/> Outro	

PEDIDO

Em conformidade com o previsto no artigo 3º e 4º do Decreto-Lei n.º 411/98, de 30 de Dezembro, vem requerer a V. Exa. :

<input type="checkbox"/> Inumação de cadáver		
<input type="checkbox"/> Em sepultura	<input type="checkbox"/> Em jazigo	
<input type="checkbox"/> Exumação		
<input type="checkbox"/> Abertura de sepultura	<input type="checkbox"/> Abertura de caixão de metal	<input type="checkbox"/> Abertura de caixão de madeira
<input type="checkbox"/> Transladação		
<input type="checkbox"/> Sepultura	<input type="checkbox"/> Ossário Nº. _____	<input type="checkbox"/> Jazigo

Sepultura/Jazigo	Nº.	Secção
------------------	-----	--------

Dados do falecido

Nome completo					
Estado civil		Data do falecimento	- -		
Residência à data da morte					

PEDE DEFERIMENTO

Assinatura

Data

| | - | | - | |

O seu pedido de **Inumação, Transladação ou Exumação** deverá ser instruído com o requerimento e com os seguintes elementos:

- 1. Boletim de Óbito
- 2. Alvará de Concessão ou Autorização de Utilização
- 3. Fotocópia do Cartão de Eleitor
- 4. Fotocópia Bilhete de Identidade
- 5. Procuração com poderes especiais para o efeito

O Funcionário

Data

| | - | | - | |