



Famalicão

CÂMARA MUNICIPAL

Administrativo e Financeiro
administration and finance

www.famalicao.pt
camaramunicipal@famalicao.pt

MUNICIPIO DE VILA NOVA DE FAMALICÃO
Praça Álvaro Marques
4764-502 V.N. de Famalicão
tel. +351 252 320 900
NIF 506 663 264

Registo de Entrada

Inumação, Cremação, Trasladação ou Exumação no Cemitério Municipal

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Vila Nova de Famalicão

Identificação do/a Requerente

Nome: _____
N.º Identificação Civil: _____ Validade: _____ NIF: _____
Morada: _____ C. Postal: _____
Freguesia/União de Freguesias: _____ Estado Civil: _____
Telemóvel: _____ e-mail: _____
Agência Funerária: _____
Telemóvel: _____ Fax: _____ NIF: _____ Registo DGAE: _____

Autorizo a utilização dos contactos de telemóvel e e-mail acima referenciados para o envio de informações e notificações relativamente a este processo

Identificação do/a representante

Nome: _____
N.º Identificação Civil: _____ Validade: _____ NIF: _____
Morada: _____ C. Postal: _____
Freguesia/União de Freguesias: _____
Telemóvel: _____ e-mail: _____

Objeto do Requerimento

Na qualidade de¹ _____ e nos termos do Decreto-Lei n.º 411/98 de 30 de dezembro, na sua versão atualizada, vem requerer a V. Exa.

Inumação Cadáver	Exumação Cadáver	Trasladação Cadáver	Trasladação das Ossadas
Profundidade	1,15 metros	1,70 metros	

Às _____ horas do dia _____ de _____ de _____, no Cemitério Municipal.

Falecido (Nome) _____

Estado civil à data do falecimento _____

Residência à data do falecimento _____ C.P. _____ - _____

Local falecimento _____, Freguesia _____, Concelho _____

que se encontra no Cemitério _____ Concelho _____ em:

Jazigo Particular	Jazigo Municipal	Sepultura Perpétua	Sepultura Temporária
Inumação de Cinzas	Columbário	Aeróbia	Ossário Particular

no n.º _____ seção _____ desde _____ de _____ de _____ e se destina
ao Cemitério _____ Concelho _____ para:

Jazigo Particular
Columbário

Jazigo Municipal
Aeróbia

Sepultura Perpétua
Ossário Particular

Sepultura Temporária

no n.º _____ seção _____ do Cemitério de _____

Observações

Taxa paga pela guia _____

O/A Trabalhador/a _____

Pede Deferimento,

Aos ____/____/____

O/A requerente

Declaração

Estabelece o art.º 3 do Decreto-lei n.º 411/98 de 30 de dezembro, na sua versão atualizada, que:

1. Têm legitimidade para requerer a prática de atos regulados o presente diploma sucessivamente:

O testamenteiro, em cumprimento de disposição testamentária; o cônjuge sobrevivente; a pessoa que vivia com o falecido em condições análogas às dos cônjuges; qualquer herdeiro; qualquer familiar; qualquer pessoa ou entidade.

2. Se o falecido não tiver nacionalidade portuguesa, tem também legitimidade o representante diplomático ou consular do país da sua nacionalidade.

3. O requerimento para a prática desses atos 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/a requerente, retro identificado, declara, sobre compromisso de honra:

Não existir quem o proceda, nos termos deste art.º 3.º.

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

_____, ____/____/____

(Local e data do requerimento)

Assinatura representante)

Documentos anexar

Bilhete de Identidade/C.C ou Passaporte do/a requerente, ou de quem o/a representa, quando o/a requerente for uma pessoa coletiva.
Procuração com poderes especiais para o efeito, nos casos do n.º 3.

Tomei conhecimento dos documentos que se encontram em falta e que deverão ser entregues, no prazo de 10 dias sob pena de rejeição liminar do pedido apresentado.

Aos ____/____/____

(Assinatura)

Informação Complementar

Despachos

(Município local onde se encontra o cadáver ou as ossadas)

(Município local onde se pretende trasladar o cadáver ou as ossadas)