



Inumação, Cremação, Trasladação ou Exumação no Cemiterio 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



Famalicão

CÂMARA MUNICIPAL

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

Jazigo Particular Jazigo Municipal Sepultura Perpétua Sepultura Temporária
Columbário Aeróbia Ossário Particular

no n.º _____ seção _____ do Cemitério de _____

Observações

Taxa paga pela guia _____

O/A Trabalhador/a _____ Pede Deferimento, O/A requerente
Aos ____/____/____ _____

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)