



Registo N.º:
Data:
Registado por:

SGD

Exmo. Sr. Presidente
da Câmara Municipal da Figueira da Foz

AGÊNCIA: _____
Telef: _____ Fax: _____ NIF nº _____ Registo DGAE nº _____

CEMITÉRIOS
- REQUERIMENTO PARA INUMAÇÃO, CREMAÇÃO, EXUMAÇÃO E TRASLADAÇÃO -

Requerente

Nome _____
Morada _____
Freguesia _____ **Lugar** _____ **Código Postal** _____
Contribuinte _____ **BI/CC/P (1)** _____ **Válido até** _____
Telefone _____ **Telemóvel** _____ **Fax** _____
E-mail _____
Na qualidade de _____

Objecto do Pedido

Vem, na qualidade de (2), _____ e nos termos dos artigos 3º e 4º do Decreto-Lei nº 411/98 de 30 de Dezembro, requerer a (3) _____

Inumação de Cadáver Inumação de Cinzas Inumação de Ossadas
Exumação de Cadáver Trasladação do Cadáver Trasladação das Ossadas

Às __, __ horas do dia __ de _____ de _____,
no Cemitério/Centro Funerário de: _____

FALECIDO:

Nome _____
Estado civil à data da morte _____ Residência à data da morte _____
C.P. _____ - _____

Local falecimento: _____ Freguesia _____, Concelho _____
que se encontra no Cemitério/Centro Funerário de _____ Concelho _____
em: Jazigo Particular Gavetão Municipal Ossário Sarcófago
 Sepultura Temporária Sepultura Perpétua Nicho (Sepultura Aeróbia)
Nº , __ Quarteirão, __ Talhão, Lado _____, Cemitério _____ Desde
_____ de _____ de _____ (4)

e se destina ao Cemitério/Centro Funerário de _____ Concelho _____
a fim de ser:

Inumado/colocado Jazigo Particular Gavetão Municipal Ossário Sarcófago
em: Sepultura Temporária Sepultura Perpétua Nicho (Sepultura Aeróbia)

Nº _____, __ Quarteirão, __ Talhão, Lado _____, Cemitério _____

As cinzas entregues à Agência Funerária As cinzas entregues ao requerente

Utilização de viatura Sim Não
municipal

Pede deferimento

Figueira da Foz, ____ de _____ de _____
(local e data do requerimento)

(Assinatura do Requerente)

DESPACHOS:

_____	_____
(5)	(6)

Inumação efectuada às _____, _____ horas do dia _____ de _____ de _____
Cremação efectuada às _____, _____ horas do dia _____ de _____ de _____
Data da efectivação da Trasladação _____ de _____ de _____
Data da efectivação da Exumação _____ de _____ de _____
(a preencher pelos serviços cemiteriais)

- (1) Documento de identificação; Bilhete de Identidade; Cartão de Cidadão ou Passaporte (riscar o que não interessa);
(2) Qualquer das situações previstas no artigo 3º (testamenteiro, cônjuge sobrevivente, pessoal que resida com o falecido em condições análogas às dos cônjuges, herdeiro, familiar ou qualquer outra situação);
(3) Entidade responsável pela administração do Cemitério onde se pretende proceder à inumação, cremação, trasladação ou exumação;
(4) Data da inumação ou da última tentativa de exumação;
(5) Despacho da Autarquia Local sob cuja administração está o Cemitério/Centro Funerário onde se encontra o cadáver ou as ossadas;
(6) Despacho da Autarquia Local sob cuja administração está o Cemitério/Centro Funerário para onde se pretende trasladar o cadáver ou as ossadas.

DECLARAÇÃO

Estabelece o Artº 3º do Decreto Lei nº 411/ 98, de 30 de Dezembro, que:

1 - Têm legitimidade para requerer a prática de actos regulados no presente Decreto-Lei, 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 a nacionalidade portuguesa, tem também legitimidade o representante diplomático ou consular do país da sua nacionalidade.

3 - 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, identificado no requerimento, declara, sob compromisso de honra não existir quem o preceda, nos termos deste Artº 3º do supra citado diploma:

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

Responsabilizar-se pelo pedido formulado, declarando que o cadáver não foi autopsiado, nos termos e para os efeitos do art.º 17º do Decreto-Lei 411/98 de 30 de Dezembro.

(local e data da declaração) _____, _____ de _____ de _____

O Requerente,

(assinatura)

Observações: (A preencher pelos Serviços Cemiteriais)

A esta declaração serão juntos os seguintes documentos:

- Fotocópia do Bilhete de Identidade, Cartão de Cidadão ou Passaporte do requerente, ou de quem o representar, quando o requerente for pessoa colectiva;
- Procuração com poderes especiais para o efeito, nos casos do nº 3 do artigo 3º.
- * Para Inumação de Cadáver anexar ainda: Boletim de óbito
- * Para Inumação de cinzas anexar ainda: Cópia do Boletim de óbito, Cópia do documento de cremação
- * Para Inumação de ossadas de outro cemitério anexar ainda: Cópia do Boletim de óbito e pedido de trasladação de ossadas para o nosso cemitério autorizado pela entidade competente

CMFF_STL_09/2013v01