



Cemitério
Inumação, Cremação, Trasladação e Exumação

Exmo. Senhor

Requerimento nº _____, ____/____/____

Registo Óbito: _____ Guia n.º _____

Funcionário: _____

Presidente da Junta de Freguesia de S. Brás de Alportel

Agência _____ Registo DGAE n.º _____
Telefone _____ Fax _____

REQUERENTE / COMUNICANTE

Nome¹ _____ estado civil _____

Morada _____ - _____

NIF _____ Documento Identificação _____ n.º _____ válido até ____/____/____

Telefone _____ Telemóvel _____ Fax _____

Preencha de forma legível e sem abreviaturas

PEDIDO

Vem na qualidade de: ⁽²⁾

- | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Testamenteiro, em cumprimento de disposição testamentária | <input type="checkbox"/> Qualquer herdeiro |
| <input type="checkbox"/> Cônjuge sobrevivente | <input type="checkbox"/> Qualquer familiar |
| <input type="checkbox"/> Pessoa que residia com o falecido ^(a) em condições análogas aos cônjuges | <input type="checkbox"/> Qualquer pessoa ou entidade |

e nos termos dos artigos 3.º e 4.º do Decreto-Lei n.º 9411/98 de 30 de Dezembro, requerer à⁽³⁾ Junta de Freguesia de
_____ a :

- | | | |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Inumação de Cadáver | <input type="checkbox"/> Exumação de Cadáver | <input type="checkbox"/> Cremação das Ossadas |
| <input type="checkbox"/> Cremação de Cadáver | <input type="checkbox"/> Trasladação do Cadáver | <input type="checkbox"/> Trasladação das Ossadas |

Às _____ horas do dia ____ de _____ de _____ no Cemitério/Centro Funerário de _____

FALECIDO

Nome _____, estado civil à data da morte _____

cartão eleitor n.º _____ de _____ residência à data da morte _____

falecido a ____/____/____ local falecimento _____ freguesia _____ concelho _____

- Que se encontra no Cemitério/Centro Funerário de _____ concelho _____ em:

- | | | | |
|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Jazigo Municipal/Catacumba | <input type="checkbox"/> Sepultura Temporária/Coval Raso | <input type="checkbox"/> Ossário Particular | <input type="checkbox"/> Aeróbia |
| <input type="checkbox"/> Sepultura Perpétua/Coval P. Duplo/Simples | <input type="checkbox"/> Jazigo Particular | <input type="checkbox"/> Ossário Municipal | <input type="checkbox"/> Columbário |

n.º _____ Bloco/Sct./Talhão _____ fila _____ lado _____ desde ____ de _____ de _____ ⁽⁴⁾

e se destina ao Cemitério/Centro Funerário _____ concelho _____

- A fim de ser inumado em:

- | | | |
|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Jazigo Municipal/Catacumba | <input type="checkbox"/> Sepultura Temporária/Coval Raso | <input type="checkbox"/> Aeróbia |
| <input type="checkbox"/> Sepultura Perpétua/Coval P. Duplo/Simples | <input type="checkbox"/> Jazigo Particular | |

- Colocado em

Ossário Particular Cendrário Ossário Municipal Columbário

n.º _____ Bloco/Sct./Talhão _____ fila _____ lado _____ do Cemitério de S. Brás de Alportel

As cinzas entregues à Agência Funerária

As cinzas entregues ao Requerente

DESPACHOS

_____ (5)

_____ (6)

A preencher pelos serviços cemiteriais

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 _____

⁽¹⁾ Documento de Identificação: Bilhete de Identidade, Cartão de Cidadão ou Passaporte

⁽²⁾ Qualquer das situações previstas no art.º3

⁽³⁾ Entidade responsável pela administração do Cemitério ou Centro Funerário onde se pretende proceder à Inumação, Cremação, Trasladação ou Exumação

⁽⁴⁾ Data da Inumação ou 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 art.º3 do Decreto-Lei n.º411/98 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, declara sob compromisso de honra:

Não existir quem o proceda nos termos deste art.º3 Existir quem o proceda mas não pretendendo ou não podendo aquele requerer a prática de qualquer acto previsto no mencionado D. L.

ANEXOS

A esta declaração serão juntos os seguintes documentos:

- 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 n.º3 do art.º3.

- Falecido: Cartão de eleitor, Bilhete de Identidade/Cartão Cidadão

O subscritor, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente documento correspondem à verdade.

Pede deferimento
O Requerente/Comunicante

(assinatura do requerente/comunicante ou outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)

A preencher pelos Serviços: Conferi identificação do
requerente através de _____

O Funcionário
