

## PEDIDO PARA INUMAÇÃO, CREMAÇÃO, TRASLADAÇÃO OU EXUMAÇÃO (NOS TERMOS DO DL 411/98, DE 30 DE DEZEMBRO, NA SUA ATUAL REDAÇÃO)

01 INFORMAÇÃO DO REQUERENTE									
1	Nome								
2	NIF /NIFC								
3	Endereço /Sede								
4	Número	5	Lote/andar	6	C. postal				
7	Distrito	8	Município	9	Freguesia				
10	Doc. Identi.	<input type="checkbox"/> - B.I.   <input type="checkbox"/> - C.C.   <input type="checkbox"/> -T.R		11	Número	12	Validade		
13	Telefone	14	Telemóvel	15	FAX				
16	Email								
02 IDENTIFICAÇÃO DO PEDIDO									
1	Tipo solicitação	<input type="checkbox"/> - Inumação do cadáver   <input type="checkbox"/> - Exumação do cadáver   <input type="checkbox"/> - Cremação de ossadas   <input type="checkbox"/> - Cremação do Cadáver   <input type="checkbox"/> - Trasladação do cadáver   <input type="checkbox"/> - Trasladação das ossadas							
03 DADOS DO FALECIDO (A DATA DA MORTE)									
1	Nome								
2	NIF								
3	Endereço								
4	Número	5	Lote/andar	6	C. postal				
7	Freguesia	8	Município	9	Distrito				
04 LOCAL DO FALECIMENTO									
1	Local	<input type="checkbox"/> - Hospital   <input type="checkbox"/> - Lar de idosos   <input type="checkbox"/> - Habitação própria   <input type="checkbox"/> - Outro			Se 'outro', indicar qual:				
3	Endereço								
4	Freguesia	5	C. postal						
6	Município	7	Distrito						
05 LOCAL E HORÁRIO PARA EXECUÇÃO DO PEDIDO									
1	Data	2	Hora						
3	Cemitério   Centro funerário								
4	Endereço								
5	Sítio   Lugar	6	C. postal						
7	Freguesia	8	Município						
9	Encontra-se	<input type="checkbox"/> - Jazigo particular   <input type="checkbox"/> - Jazigo municipal   <input type="checkbox"/> - Sepultura perpétua   <input type="checkbox"/> - Sepultura temporária   <input type="checkbox"/> - Aeróbia   <input type="checkbox"/> - Ossário particular   <input type="checkbox"/> - Ossário Municipal   <input type="checkbox"/> - Columbário							
Cemitério / Centro Funerário									
10	Número	11	Secção						
12	Rua	13	Desde						

06 DESTINA-SE AO CEMITÉRIO / CENTRO FUNERÁRIO								
1	Endereço							
2	Freguesia		3	Município		4	Distrito	
<b>A fim de:</b>								
5	Inumano em:	<input type="checkbox"/> - Jazigo particular   <input type="checkbox"/> - Jazigo municipal   <input type="checkbox"/> - Sepultura perpétua   <input type="checkbox"/> - Sepultura temporária   <input type="checkbox"/> - Aeróbia						
6	Colocado em:	<input type="checkbox"/> - Ossário particular   <input type="checkbox"/> - Ossário Municipal   <input type="checkbox"/> - Columbário   <input type="checkbox"/> - Cendrário						
7	Cinzas entregues	<input type="checkbox"/> - A agência funerária   <input type="checkbox"/> - Ao requerente						
8	Viatura municipal	<input type="checkbox"/> - Sim   <input type="checkbox"/> - não						
07 DADOS DA AGÊNCIA FUNERÁRIA								
1	Nome   firma							
2	NIF   NIFC		3	Registo DGAE n.º				
4	Endereço/Sede							
5	Número		6	Lote/andar		7	C. postal	
8	Sítio   lugar		9	Freguesia		10	Município	
11	Telefone		12	Telemóvel		13	FAX	
14	Email							
08 O REQUERENTE JUNTA OS SEGUINTE DOCUMENTOS:								
<input type="checkbox"/> - Fotocópia do BI / CC do requerente, ou de quem o representar, quando pessoa coletiva								
<input type="checkbox"/> - Procuração com poderes especiais para o efeito, nos casos do n.º 3 do artº 3.								
<input type="checkbox"/> - Cartão de eleitor do falecido								
09 OBSERVAÇÕES / NOTAS								
<b>TODAS AS FOTOCÓPIAS OU IMPRESSÕES DE DOCUMENTOS A SEREM EFETUADAS NOS SERVIÇOS SERÃO COBRADAS, CONFORME PREVISTO NA TABELA GERAL DE TAXAS E OUTRAS RECEITAS MUNICIPAIS.</b>								
10 O REQUERENTE								
1	Assinatura				2	Data		
DECLARAÇÃO								
1	Qualidade do declarante	<input type="checkbox"/> - O testamenteiro, em cumprimento de disposição testamentária   <input type="checkbox"/> - O cônjuge sobrevivente   <input type="checkbox"/> - A pessoa que vivia com o falecido em condições análogas às dos cônjuges   <input type="checkbox"/> - Qualquer herdeiro   <input type="checkbox"/> - Qualquer familiar   <input type="checkbox"/> - Qualquer pessoa ou entidade.						
<b>ESTABELECE O ARTIGO 3º DO DECRETO - LEI N.º 411/98, DE 30 DE DEZEMBRO, QUE:</b>								
<b>1 - Têm legitimidade para requerer a prática de atos regulados o presente diploma sucessivamente:</b>								
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.								
<b>2. Se o falecido não tiver nacionalidade portuguesa, têm também legitimidade o representante diplomático ou consular do país da sua nacionalidade.</b>								
<b>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.</b>								
<b>Assim o requerente, retro identificado, declara, sob compromisso de honra:</b>								
<input type="checkbox"/> - não existir quem o proceda, nos termos do artigo 3º.								
<input type="checkbox"/> - 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) _____, _____ de _____ de _____								
_____ (Assinatura conforme BI/CC/Passaporte)								