



MUNICÍPIO DE PENACOVA
Secção Administrativa

Requerimento

ENTRADA

Nº _____

Recebido em ____/____/____
O Funcionário

DESPACHO

Penacova, em ____/____/____

O Presidente da Câmara

REQUERIMENTO PARA TRASLADAÇÃO DE CADÁVER OU OSSADAS

EXMº SENHOR

PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE PENACOVA

_____, de ____ anos de idade, estado civil _____, com a profissão de _____, residente em _____, Freguesia de _____ do Concelho de _____, portador do B.I. nº _____, emitido pelo A.I. de _____ em ____/____/____, Contribuinte Fiscal nº _____,

Vem, na qualidade de _____

(qualquer das situações previstas no art.º 3.º [testamenteiro, cônjuge sobrevivente, pessoa que residia com o falecido em condições análogas às dos cônjuges, herdeiro, familiar ou qualquer outra situação])

e nos termos dos art.ºs 3.º e 4.º do Dec-Lei n.º 411/98, de 30 de Dezembro, requerer à Câmara Municipal;

Junta de Freguesia supra, a transladação de: cadáver inumado em jazigo; ossadas; de:

Nome: _____

Estado civil à data da morte: _____

Residência à data da morte: _____

Que se encontra no cemitério de: _____

E se destina ao cemitério de: _____

A fim de ser: - inumado em jazigo; - colocado em ossário; - cremado.

Pede deferimento,

_____, de _____ de 20____

O requerente

(assinatura)

Autarquia de origem: DESPACHO: _____

Autarquia de destino: DESPACHO: _____

Data de efectivação da transladação, ____ de _____ de 20____

(identificação e assinatura do responsável pelo serviço)

Contactos:

Telefone _____

Telemóvel _____