

AGÊNCIA: _____

Telef: _____ Fax _____ NIF _____ Registo DGAE _____

Requerente:

Nome: _____

Estado Civil: _____ Profissão: _____ Telef: _____

Morada _____

C.P. _____

Documento Identificação (1) n.º _____ Passaporte n.º _____ Contribuinte: _____

Vem, na qualidade de (2), _____ e nos termos dos artigos 3.º e 4.º do Decreto-Lei n.º 411/98, de 30 de Dezembro, requerer a: Junta de Freguesia da União das Freguesias do Cacém e São Marcos

Inumação do Cadáver Exumação do Cadáver Cremação das Ossadas Cremação do Cadáver Trasladação do Cadáver Trasladação das Ossadas

Às _____ horas, do dia _____ de _____ de _____

no Cemitério de Aqualva-Cacém

Falecido:

Nome: _____

Estado Civil, à data da morte _____ Cartão de eleitor n.º _____ de _____

Residência, à data da morte _____

C.P. _____

Local de Falecimento: _____ Freguesia _____, Concelho _____

que se encontra no cemitério/centro funerário de _____ Concelho _____

em: Jazigo Gavetão Sepultura Perpétua Sepultura Temporária Aeróbia Ossário Saco Columbário N.º _____ Secção _____ Rua _____

Desde, _____ de _____ de _____ (3)

e se destina ao cemitério/centro funerário de _____ Concelho _____

a fim de ser:

Inumado em: Jazigo Gavetão Sepultura Perpétua Sepultura Temporária Aeróbia Colocado em: Ossário Ossário Columbário Cendrário

N.º _____ Secção _____ do Cemitério/Centro Funerário de _____

As cinzas entregues à Agência Funerária As cinzas entregues ao requerente Utilização de viatura municipal: Sim Não

_____ de _____ de _____

(assinatura do requerente)

DESPACHOS:

Junta de Freguesia da União das Freguesias do

Cacém e São Marcos

Autorizado

O Presidente,

(4) Despacho da Autarquia Local sob cuja administração está o cemitério/centro funerário onde se encontra o cadáver ou as ossadas.

(5) Despacho da Autarquia Local sob cuja administração está o cemitério/centro funerário onde se pretende trasladar o cadáver ou as ossadas.

(1) Documento de identificação; Bilhete de Identidade, Cartão de Cidadão ou Passaporte.

(2) Qualquer das situações previstas no artigo 3.º (testamenteiro, cônjuge sobrevivente, pessoa que resida com o falecido em condições análogas às dos cônjuges, herdeiro, familiar ou qualquer outra situação).

(3) Data da inumação ou da última tentativa de exumação.

(4) Despacho da Autarquia Local sob cuja administração está o cemitério/centro funerário onde se encontra o cadáver ou as ossadas.

(5) 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 artigo 3.º do Decreto-Lei n.º 411/98, de 30 de Dezembro, que:

"1. Têm legitimidade para requerer a prática de actos regulados no 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 familiar 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 artigo 3.º
- existir quem o proceda, mas não pretendendo ou não podendo aquele requerer a prática de qualquer acto previsto no mencionado Decreto-Lei.

_____ de _____ de _____

(assinatura)

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 uma pessoa colectiva;
- Procuração com poderes especiais para o efeito, nos casos do n.º 3 do artigo 3.º;
- Cartão de eleitor do falecido.

INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR:

Registo de entrada

Observações:

N.º _____ Data _____

O Funcionário ,

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 _____

Abertura do coval efectuada a _____ de _____ de _____

(Assinatura)