



PEDIDO DE LICENÇA DE INUMAÇÃO, TRASLADAÇÃO E EXUMAÇÃO

Exmo. Senhor

Presidente

ENTRADA	
A PRESENÇA PELOS SERVIDORES	PROCESSO
	REQUERIMENTO
	DATA
	O FUNCIONÁRIO

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome: _____

Morada: _____

Freguesia _____ Código Postal: _____ - _____

N.º Identificação Fiscal _____ N.º Identificação Civil _____ Válido até ____/____/____

Código da Certidão Comercial Permanente _____

Telefone: _____ Telemóvel _____ Fax: _____

E-mail _____

PRETENSÃO

Vem, na qualidade de _____, requerer:

Inumação do Cadáver ☐

Exumação do Cadáver ☐

Trasladação do Cadáver ☐

Trasladação das Ossadas ☐

Às ____/____/____ horas do dia ____ de ____ de ____ , no Cemitério de _____

FALECIDO

Nome _____

Estado civil à data da morte _____ residente (à data da morte) em _____

C.P. _____ - _____

Local do Falecimento: _____ Freguesia _____ Concelho _____

que se encontra no cemitério de _____ Concelho _____

Em: Jazigo N.º _____ ☐ Sepultura Perpétua N.º _____ ☐ Sepultura Temporária N.º _____ ☐

Desde ____ de ____ de ____ e se destina ao Cemitério de _____

Concelho de _____ a fim de ser :

Inumado em: Jazigo N.º _____ ☐ Sepultura Perpétua N.º _____ ☐ Sepultura Temporária N.º _____ ☐

DATA E ASSINATURA

Pede deferimento,

O Requerente

____/____/____ _____