



REQUERIMENTO PARA INUMAÇÃO

Reg. Ent. n.º:	
Processo n.º:	
Registado em:	
O Trabalhador:	

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal

REQUERENTE

Nome: ⁽¹⁾			
Domicílio/Sede:	Nº:	Lote:	Código Postal:
Localidade:	Freguesia:	Concelho:	
NIF/NIPC:	BI/CC:	Passaporte:	Válido até:
Estado Civil:	Profissão:		
Telefone:	Telemóvel:	Fax:	
E-mail:			
Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT):			

AGÊNCIA

Nome:			
Domicílio/Sede:	Nº:	Lote:	Código Postal:
Localidade:	Freguesia:	Concelho:	
NIF/NIPC:	Registo DGAE N.º	Válido até:	
Telefone:	Telemóvel:	Fax:	
E-mail:			
Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT):			
Qualidade de:	<input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Mandatário <input type="checkbox"/> Gestor de Negócios <input type="checkbox"/> Outros		

NOTIFICAÇÕES/COMUNICAÇÕES

Mais **consente** que as notificações/comunicações do município lhe sejam feitas via:

Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT) Telefone Telefax

Não obstante, as notificações/comunicações por via postal deverão ser enviadas para a seguinte morada:

Requerente Representante Outra morada (por favor, indique):

Domicílio/Sede:	Nº:	Lote:	Código Postal:
Localidade:	Freguesia:	Concelho:	

**PEDIDO**

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, requer a inumação de cadáver às : horas do dia de de no cemitério de: relativo ao **FALECIDO**:

Nome: _____

Estado Civil à data da morte _____

Cartão eleitor N.º _____

de _____

Residência à data da morte Freguesia: _____

Código Postal: _____

Local do falecimento _____

Freguesia _____

Concelho _____

que se encontra no cemitério de _____ Concelho _____

Inumado em: Jazigo particular Sepultura perpétua Sepultura temporária

N.º _____ Secção _____ do cemitério de _____

As cinzas entregues à agência funerária As cinzas entregues à agência funerária Utilização de viatura municipal: Sim Não

Inumação efetuada às : horas do dia de de

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

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

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

⁽⁴⁾ Data da Inumação ou da última tentativa de exumação.

Estabelece o art.º 3º do Decreto-Lei nº411/98, de 30 de dezembro, que:

1). Têm legitimidade para requerer a prática de atos regulados no presente decreto-lei, sucessivamente:

- O testamenteiro, em cumprimento de disposição testamentária;
- O cônjuge sobrevivente;
- A pessoa que vivia com o falecido em condições análogas às dos cônjuges;
- qualquer herdeiro;
- qualquer familiar;
- qualquer pessoa ou entidade.

2). Se o falecido não tiver a nacionalidade portuguesa, tem também legitimidade o representante diplomático ou consular do país da sua nacionalidade.

3). O requerimento para a prática desses atos pode também ser 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, no verso identifica e declara, sob compromisso de honra:

- Não existir quem o preceda, nos termos do Art.º 3º do Decreto – Lei nº411/98 de 30 de dezembro

- Existir quem o preceda, mas não pretendendo ou não podendo aquele requerer qualquer ato previsto no mencionado Decreto-Lei.

DOCUMENTOS A ENTREGAR

Para o efeito, junta os documentos que se elencam:

- Procuração com poderes especiais para o efeito, nos casos do n.º 3 do Art.º 3.º

- Certidão de óbito

OBSERVAÇÕES



Município de Alandroal

www.cm-alandroal.pt

Balcão Único

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 requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento,

Alandroal,

O Requerente/ O Representante,

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

(Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)

(O Trabalhador)

Gestor do Procedimento:

Telefone:

E-mail: