



MONDIM DE BASTO

MUNICÍPIO

EXMO. SENHOR PRESIDENTE
DA CÂMARA MUNICIPAL DE MONDIM DE BASTO

CEMITÉRIOS

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			
Na qualidade	<input type="checkbox"/> Testamenteiro	<input type="checkbox"/> Cônjuge sobrevivente	<input type="checkbox"/> Pessoa que residia com o(a) falecido (a) em condições análogas às dos cônjuges
	<input type="checkbox"/> Herdeiro	<input type="checkbox"/> Familiar	<input type="checkbox"/> Outro

REPRESENTANTE

Nome			
N.º Identificação Fiscal	N.º Identificação Civil	Válido até	
Na qualidade	<input type="checkbox"/> Mandatário	<input type="checkbox"/> Sócio-gerente	<input type="checkbox"/> Administrador
		<input type="checkbox"/> Outro	

PEDIDO

Em conformidade com o estipulado no Decreto-Lei nº 411/98, de 30 de Dezembro, com as alterações que lhe foram introduzidas pelo Decreto-Lei nº 5/2000, de 29 de Janeiro, e pelo Decreto-Lei nº 138/2000, de 29 de Setembro, vem requerer a V. Exa., nos termos abaixo identificados:

INUMACÃO

Nome completo do falecido			
Estado Civil			
Residência à data da morte			
Inumação	<input type="checkbox"/> Cadáver	<input type="checkbox"/> Ossada	<input type="checkbox"/> Cinzas
Destino	Sepultura temporária n.º	Jazigo n.º	Talhão n.º
	Sepultura perpétua n.º	Jazigo n.º	Talhão n.º
Ossário n.º	<input type="checkbox"/> Entrega das cinzas à família	Outro local	

CONCESSÃO A TÍTULO PERPÉTUO DE SEPULTURA / OSSÁRIO

<input type="checkbox"/> SEPULTURA	Da sepultura n.º	Talhão n.º
	Do Cemitério de	
	Onde jaz	
<input type="checkbox"/> OSSÁRIO	Ossário n.º	
	Do Cemitério de	

TRASLADAÇÃO / EXUMAÇÃO DE OSSADAS

<input type="checkbox"/> TRASLADAÇÃO DE OSSADAS	Da sepultura nº		Talhão nº	
	Do Cemitério de			
	Para a sepultura nº		Talhão nº	
	Do Cemitério de			
<input type="checkbox"/> EXUMAÇÃO DE OSSADAS	De			
	Da sepultura nº		Talhão nº	
	Para a sepultura nº		Talhão nº	
	De			

DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS

O seu pedido deve ser instruído com os elementos abaixo indicados. Assinale com uma cruz (X) os documentos que junta ao seu processo.

1. Cartão do Cidadão / Bilhete de Identidade / Cartão de Contribuinte
2. Certidão de óbito (no caso de Inumação)
3. Autorização da autoridade de saúde, nos casos em que haja necessidade de inumação antes de decorridas 24 horas sobre o Óbito (no caso de Inumação)
4. Outros elementos que o requerente pretenda apresentar:
- 4.1.

PEDE DEFERIMENTO

O requerente		Data	
--------------	--	------	--

O Técnico de Atendimento procede à **verificação do processo**, aconselhando o requerente a não efetuar a entrega sem que o mesmo seja devidamente corrigido.

NOTAS

O Técnico de Atendimento		Data	
--------------------------	--	------	--