



PEDIDO DE LICENÇA DE INUMAÇÃO, TRASLADAÇÃO E EXUMAÇÃO

Exmo. Senhor
Presidente

ENTRADA	
A PREENCHER PELOS SERVIÇOS	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

_____/____/____ _____