



MUNICÍPIO DE GRÂNDOLA

Exm<sup>o</sup> Senhor  
Presidente da Câmara Municipal de  
Grândola

## Requerimento para Inumação, Cremação, Trasladação e Exumação

Despacho	(1)	(2)

Identificação do Requerente	N <sup>o</sup> Identificação Fiscal: <input type="text"/>				
	Nome:	<input type="text"/>			
	Morada:	<input type="text"/>			
	Código Postal:	<input type="text"/> - <input type="text"/>	Freguesia:	<input type="text"/>	
	Documento Identificação <sup>(3)</sup> :	<input type="text"/>	N <sup>o</sup> :	<input type="text"/>	Validade:
Contacto preferencial:	<input type="text"/>				

Identificação da Agência Funerária	Registo DGAE n.º	<input type="text"/>	N <sup>o</sup> Identificação Fiscal:	<input type="text"/>
	Nome da agência:	<input type="text"/>		
	Contacto preferencial:	<input type="text"/>		

Finalidade do Requerimento	O(A) Senhor(a) identificado acima como requerente, na qualidade de <sup>(4)</sup> _____		
	solicita a <sup>(5)</sup> _____		
	<input type="checkbox"/> Inumação do Cadáver	<input type="checkbox"/> Exumação do Cadáver	<input type="checkbox"/> Cremação das Ossadas
	<input type="checkbox"/> Cremação do Cadáver	<input type="checkbox"/> Trasladação do Cadáver	<input type="checkbox"/> Trasladação das Ossadas
	às _____ : _____ horas do dia _____ de _____ de _____ ,		
	no Cemitério/ Centro Funerário de _____		

Falecido	Nome:	<input type="text"/>			
	Estado Civil à data da morte:	_____	Cartão de Eleitor n.º _____ de _____		
	Residência à data da morte:	_____			
	Local do falecimento:	_____	Freguesia _____	Concelho _____	
	que se encontra no Cemitério/ Centro Funerário de _____	Concelho _____			
	em <input type="checkbox"/> - Jazigo Particular	<input type="checkbox"/> - Jazigo Municipal	<input type="checkbox"/> - Sepultura Perpétua	<input type="checkbox"/> - Sepultura Temporária	<input type="checkbox"/> - Aeróbia
	<input type="checkbox"/> - Ossário Particular	<input type="checkbox"/> - Ossário Municipal	<input type="checkbox"/> - Columbário		
	N.º <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Secção <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Rua _____		
desde <sup>(6)</sup> _____ de _____ de _____					

(1) Despacho da Autarquia local sob cuja administração está o cemitério/Centro Funerário onde se encontra o cadáver ou as ossadas. (2) Despacho da Autarquia local sob cuja administração está o cemitério/Centro Funerário para onde se pretende trasladar o cadáver ou as Ossadas. (3) Bilhete de Identidade, Cartão de Cidadão ou Passaporte. (4) Na qualidade de testamenteiro, cônjuge sobrevivente, pessoa que residia com o falecido em condições análogas às dos cônjuges, herdeiro, familiar ou qualquer outra situação. (5) Entidade responsável pela administração do Cemitério ou Centro Funerário onde se pretende proceder à Inumação, Cremação, Trasladação ou Exumação. (6) Data da Inumação ou da última tentativa de exumação.

Falecido

e se destina no Cemitério/ Centro Funerário de \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_

a fim de ser:

inumado em  - Jazigo Particular  - Jazigo Municipal  - Sepultura Perpétua  - Sepultura Temporária  - Aeróbia

colocado em  - Ossário Particular  - Ossário Municipal  - Columbário  - Cendário  -

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

Pede deferimento

Grândola, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

O Requerente,

\_\_\_\_\_

A preencher pelos serviços

Inumação efetuada às \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ horas do dia \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Cremação efetuada às \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ horas do dia \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Data da efetivação da Trasladação \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Data da efetivação da Exumação \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Observações: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Declaração

Estabelece o art.º 3.º do Decreto Lei n.º 411/98 de 30 de dezembro, que:

- Têm legitimidade para requerer a prática de atos regulados o presente diploma 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.
- Se o falecido não tiver nacionalidade portuguesa, têm também legitimidade o representante diplomático ou consular do país da sua nacionalidade.
- O requerimento para a prática desses atos 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 art.º 3.º.

- existir quem o proceda, mas não pretendendo ou não podendo aquele requerer a prática de qualquer ato previsto no mencionado Decreto Lei.

Grândola, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

O Requerente,

\_\_\_\_\_

Documentos Necessários

- Fotocópia do B. I. ou passaporte do requerente, ou de quem o representar, quando o requerente for uma pessoa coletiva
- Procuração com poderes especiais para o efeito, nos casos do n.º 3 do art.º 3.º
- Cartão de eleitor do falecido

Informação Complementar

\_\_\_\_\_