

**REQUERIMENTO PARA INUMAÇÃO, CREMAÇÃO, TRASLADAÇÃO E  
EXUMAÇÃO**

**AGÊNCIA:** \_\_\_\_\_

Telef: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ NIF nº \_\_\_\_\_ Registo DGAE nº \_\_\_\_\_

**REQUERENTE:**

Nome \_\_\_\_\_

Estado Civil \_\_\_\_\_ Profissão \_\_\_\_\_ Telef \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Documento Identificação (1) nº \_\_\_\_\_ Passaporte nº \_\_\_\_\_ Contribuinte \_\_\_\_\_

Vem, na qualidade de (2), \_\_\_\_\_ e nos termos dos artigos 3º e 4º do Decreto-Lei nº 411/98 de 30 de Dezembro,

Requerer a (3) \_\_\_\_\_

Inumação do Cadáver  Exumação do Cadáver  Cremação das Ossadas

Cremação do Cadáver  Trasladação do Cadáver  Trasladação das Ossadas

Às \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ horas do dia \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_,

no Cemitério/Centro Funerário de: \_\_\_\_\_

**FALECIDO:**

Nome \_\_\_\_\_

Estado Civil à data da Morte \_\_\_\_\_ Cartão de Eleitor nº \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Residência à data da morte \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Local Falecimento: \_\_\_\_\_ Freguesia \_\_\_\_\_, concelho \_\_\_\_\_

que se encontra no cemitério/Centro Funerário de \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_

em: Jazigo Particular  Jazigo Municipal  Sepultura Perpétua  Sepultura Temporária  Aeróbia

Ossário Particular  Ossário Municipal  Columbário

Nº  Secção  Rua \_\_\_\_\_

Desde \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ (4)

e se destina ao 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

Nº  Secção  do Cemitério/Centro Funerário de \_\_\_\_\_

As cinzas entregues à Agência Funerária  As cinzas entregues ao requerente

Utilização de Viatura Municipal:  Sim  Não

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
( local e data do requerimento )

\_\_\_\_\_  
( assinatura do requerente )

**DESPACHOS:**

_____ (5)	_____ (6)
--------------	--------------

Inumação efectuada às _____, _____ horas do dia _____ de _____ de _____
Cremação efectuada às _____, _____ horas do dia _____ de _____ de _____
Data da efectivação da Trasladação _____ de _____ de _____
Data da efectivação da Exumação _____ de _____ de _____

( a preencher pelos serviços cemiteriais )

- (1) Documento de Identificação: Bilhete de Identidade, Cartão de Cidadão ou Passaporte
- (2) Qualquer das situações previstas no artº 3 (testamenteiro, cônjuge sobrevivivo, pessoa que resida 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, Trasladação ou Exumação.
- (4) Data da Inumação ou da última tentativa de exumação
- (5) Despacho da Autarquia local sob cuja administração está o cemitério/Centro Funerário onde se encontra o cadáver ou as ossadas
- (6) Despacho da Autarquia local sob cuja administração está o cemitério/Centro Funerário para onde se pretende trasladar o cadáver ou as Ossadas.

## DECLARAÇÃO

Estabelece o artº 3º do Decreto Lei nº 411/98 de 30 de Dezembro, que:

1. Têm legitimidade para requerer a prática de actos regulados o presente diploma sucessivamente:
  - a) O testamenteiro, em cumprimento de disposição testamentária;
  - b) O cônjuge sobrevivivo;
  - c) A pessoa que vivia com o falecido em condições análogas às dos cônjuges;
  - d) Qualquer herdeiro;
  - e) Qualquer familiar;
  - f) Qualquer pessoa ou entidade.
2. Se o falecido não tiver nacionalidade portuguesa, têm também legitimidade o representante diplomático ou consular do país da sua nacionalidade.
3. O requerimento para a prática desses actos 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 artº 3º.

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

(Local e data do requerimento) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(assinatura)

**Observações: ( A preencher pelos Serviços Cemiteriais )**

  
  
  
  
  

- A esta declaração serão juntos os seguintes documentos
- Fotocópia do B. I. ou passaporte do requerente, ou de quem o representar, quando o requerente for uma pessoa colectiva.
  - Procuração com poderes especiais para o efeito, nos casos do nº 3 do artº 3º.
  - Cartão de eleitor do falecido

**INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR:**



## Requerimento para a concessão de terreno

### Requerente:

Nome \_\_\_\_\_  
Documento de Identificação n° \_\_\_\_\_ Tipo \_\_\_\_\_  
Número de Contribuinte \_\_\_\_\_  
Morada \_\_\_\_\_  
Código Postal \_\_\_\_\_  
Contacto \_\_\_\_\_

**Cemitério Amor**  **Coucineira**

### Terreno desejado:

Talhão n° \_\_\_\_\_  
Fila n° \_\_\_\_\_  
Sepultura n° \_\_\_\_\_  
  
Jazigo n° \_\_\_\_\_

Li e concordo com as condições descritas no Regulamento dos Cemitérios Autárquicos, em vigor.

Assinatura \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Com a minha assinatura abaixo inscrita confirmo que:

Ao recepcionar os meus dados pessoais a Junta de Freguesia de Amor, tem o meu consentimento na utilização destes dados para o fim que os cedo, dando cumprimento nos termos do n.º 2 do artigo 5.º da Lei 7/2007 de 5 de fevereiro bem como para efeitos de cumprimento do Regulamento Geral de Proteção de Dados. Foi-me informada a existência, e colocado à disposição para consulta, o procedimento de proteção de dados que a autarquia utiliza.

Assinatura \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_



## Declaração para transmissão de concessão

**Cemitério Amor**  **Coucineira**

### Terreno:

Talhão n.º \_\_\_\_\_

Fila n.º \_\_\_\_\_

Sepultura n.º \_\_\_\_\_

Jazigo n.º \_\_\_\_\_

### Concessionário atual (I):

Nome \_\_\_\_\_

Documento de Identificação n.º \_\_\_\_\_ Tipo \_\_\_\_\_

Número de Contribuinte \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_

Contacto \_\_\_\_\_

Estado Vital: \_\_\_\_\_

### Novo Concessionário (II):

Nome \_\_\_\_\_

Documento de Identificação n.º \_\_\_\_\_ Tipo \_\_\_\_\_

Número de Contribuinte \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_

Contacto \_\_\_\_\_

Motivo da mudança de concessão: \_\_\_\_\_

### Li e aceito a perda de posse da concessão.

Com a minha assinatura abaixo inscrita confirmo ainda que: Ao recepcionar os meus dados pessoais a Junta de Freguesia de Amor, tem o meu consentimento na utilização destes dados para o fim que os cedo, dando cumprimento nos termos do n.º 2 do artigo 5.º da Lei 7/2007 de 5 de fevereiro bem como para efeitos de cumprimento do Regulamento Geral de Proteção de Dados. Foi-me informada a existência, e colocado à disposição para consulta, o procedimento de proteção de dados que a autarquia utiliza.

Assinatura do Concessionário I

---

### Li e concordo com as condições descritas no Regulamento dos Cemitérios Autárquicos, em vigor.

Com a minha assinatura abaixo inscrita confirmo ainda que: Ao recepcionar os meus dados pessoais a Junta de Freguesia de Amor, tem o meu consentimento na utilização destes dados para o fim que os cedo, dando cumprimento nos termos do n.º 2 do artigo 5.º da Lei 7/2007 de 5 de fevereiro bem como para efeitos de cumprimento do Regulamento Geral de Proteção de Dados. Foi-me informada a existência, e colocado à disposição para consulta, o procedimento de proteção de dados que a autarquia utiliza.

Assinatura do Concessionário II

---

Data

---