

REQUERIMENTO DE TRASLADAÇÃO DENTRO E FORA DO CEMITÉRIO MUNICIPAL

	N.º DE CONTRIBUINTE			
NOME				
MORADA / SEDE				
CÓDIGO POSTAL			FREGUESIA	
TELEFONE		FAX	TELEMÓVEL	
DATA DE NASCIMENTO		PROFISSÃO		C.A.E.
ESTADO CIVIL		E-MAIL		
B.I./ CARTÃO DE CIDADÃO		DATA EMISSÃO/ VALIDADE		ARQUIVO DE IDENTIFICAÇÃO

Objecto do Requerimento

Na qualidade de^(a) _____ vem, requerer a V. Ex.^a a trasladação:

- CADAVER EM JAZIGO
- SEPULTURA PERPÉTUA N.º _____ SECÇÃO N.º _____ TALHÃO N.º _____
- COVAL MUNICIPAL N.º _____ SECÇÃO N.º _____ TALHÃO N.º _____
- OSSADAS COLOCADAS EM OSSÁRIO MUNICIPAL N.º _____

DE (Nome da/o defunta/o): _____

ESTADO CIVIL À DATA DA MORTE: _____ FALECIDA/O A _____

RESIDENTE À DATA DA MORTE: _____

QUE SE ENCONTRA NO CEMITÉRIO: _____

E SE DESTINA AO CEMITÉRIO: _____

- TRASLADAÇÃO DENTRO DO PRÓPRIO CEMITÉRIO A FIM DE SER COLOCADO:
- EM JAZIGO
- EM SEPULTURA PERPÉTUA N.º _____ SECÇÃO N.º _____ TALHÃO N.º _____
- EM SEPULTURA TEMPORÁRIA N.º _____ SECÇÃO N.º _____ TALHÃO N.º _____
- EM OSSÁRIO N.º _____
- EM CATACUMBA N.º _____
- OUTRO _____

PEDE DEFERIMENTO,

REQUERIDO POR,

AOS ____ / ____ / ____

(a) Testamenteiro, cônjuge sobrevivente, pessoa que residia com o falecido em condições análogas às dos cônjuges, herdeiro, familiar ou qualquer outra situação

ENTRADA	
A PREENCHER PELOS SERVIÇOS	ENTRADA N.º
	DATA
	REQUERIMENTO
	PROCESSO
	A/O FUNCIONÁRIA/O
MODELO.CMP.039/01	

INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS	DESPACHO
A PREENCHER PELOS SERVIÇOS	A PREENCHER PELOS SERVIÇOS