



CÂMARA MUNICIPAL DO CARTAXO
DIVISÃO DE ADMINISTRAÇÃO GERAL E RECURSOS HUMANOS
ATENDIMENTO AO CIDADÃO

Registo de Entrada

EXMO. SENHOR PRESIDENTE
DA CÂMARA MUNICIPAL DO CARTAXO

CEMITÉRIO – Inumação, Cremação, Exumação e Transladação

AGÊNCIA FUNERÁRIA

DESIGNAÇÃO: _____
RESIDÊNCIA/SEDE: _____
LOCALIDADE: _____ CÓDIGO POSTAL: _____ - _____
CONTRIBUINTE Nº. _____ REGISTO DGAE Nº. _____
TELEFONE: _____ E-MAIL: _____ @ _____

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

NOME: _____
RESIDÊNCIA/SEDE: _____
LOCALIDADE: _____ CÓDIGO POSTAL: _____ - _____
CONTRIBUINTE Nº. _____ BI/CC/PASSAPORTE Nº. _____
TELEFONE: _____ E-MAIL: _____ @ _____
 Declaro que pretendo ser notificado no endereço de e-mail fornecido (ao assinalar esta opção, todas as notificações subsequentes serão efetuadas por correio eletrónico).
NA QUALIDADE DE: CÔNJUGE SOBREVIVO FAMILIAR HERDEIRO OUTRO

PRETENSÃO

Vem requerer, nos termos dos artigos 3º e 4º do D.L. nº 411/98 de 30 de Dezembro, alterado pelos Decretos-Lei nºs 5/2000, de 29 de Janeiro e 138/2000, de 13 de Julho, e pela Lei nº 30/2006, de 11 de Julho, e respetiva legislação complementar, bem como o regime previsto em convenções internacionais quanto ao transporte transfronteiras, para:

- Inumação do Cadáver Exumação do Cadáver Cremação das Ossadas
 Cremação do Cadáver Transladação do Cadáver Transladação das Ossadas

Às _____: _____ horas do dia ____/_____/_____, no Cemitério/Centro Funerário de: _____.

FALECIDO

NOME: _____
ESTADO CIVIL À DATA DA MORTE: _____
RESIDÊNCIA À DATA DA MORTE: _____
LOCALIDADE: _____ CÓDIGO POSTAL: _____ - _____
CONTRIBUINTE Nº. _____ BI/CC/PASSAPORTE Nº. _____
LOCAL DE FALECIMENTO: _____ FREGUESIA: _____ CONCELHO: _____

Que se encontra no Cemitério/Centro funerário de _____, concelho _____ em:

- Jazigo Particular Jazigo Municipal Sepultura Perpétua Aeróbia
 Ossário Particular Ossário Municipal Sepultura Temporária Columbário

Nº

Desde _____, e se destina ao Cemitério/Centro Funerário de _____, concelho _____ a fim de ser inumado em:

- Jazigo Particular Jazigo Municipal Sepultura Perpétua Aeróbia
 Ossário Particular Ossário Municipal Sepultura Temporária Columbário

Nº

- Autorizo a utilização dos dados pessoais constantes no presente formulário unicamente para os fins do processo
 Tomo conhecimento de que posso exercer o direito de acesso, atualização, retificação e eliminação dos dados pessoais a qualquer momento, devendo para o efeito dirigir o pedido por escrito, ao Município.

Cartaxo, _____ de _____ de _____

O Requerente: _____



CÂMARA MUNICIPAL DO CARTAXO
DIVISÃO DE ADMINISTRAÇÃO GERAL E RECURSOS HUMANOS
ATENDIMENTO AO CIDADÃO

DECLARAÇÃO

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

1. Têm legitimidade para requerer a prática de atos regulados o presente diploma sucessivamente:
 - a) O testamenteiro, em cumprimento de disposição testamentária;
 - b) O cônjuge sobrevivente;
 - 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 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 do artigo 3º.

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

(Local e data do requerimento) _____, _____ de _____ de _____

RESERVADO AOS SERVIÇOS

INFORMAÇÃO

O pedido _____ reúne condições para obter despacho favorável

____/____/____

O Funcionário

DESPACHO

- DEFERIDO - INDEFERIDO

____/____/____

O Presidente da Câmara

PAGAMENTO

Pago € _____

Fatura nº _____

____/____/____

O Funcionário
