



REQUERIMENTO DE TRASLADAÇÃO

Nº. DE CONTRIBUINTE

NOME:

MORADA / SEDE Nº. POLÍCIA

CÓDIGO POSTAL FREGUESIA

TELEFONE FAX E-MAIL

PROFISSÃO C.A.E.

ESTADO CIVIL CONTACTO

B.I. NÚMERO DATA EMISSÃO ARQUIVO DE IDENTIFICAÇÃO

NA QUALIDADE DE a)

a) Testamenteiro, conjuge sobrevivivo, pessoa que residia com o falecido em condições análogas às dos conjujes, herdeiro, familiar ou qualquer outra situação

EXPOSIÇÃO DO PEDIDO

Vem nos termos e para os efeitos do disposto nos termos dos art.s 3º e 4º do decreto-lei 411/98 de 30 de Dezembro, requerer trasladação de:

- CADÁVER EM JAZIGO
- SEPULTURA PERPÉTUA
- SEPULTURA Nº. / SECÇÃO
- OSSADAS COLOCADAS EM OSSÁRIO MUNICIPAL Nº.

DE (Nome)

ESTADO CIVIL FALECIDO A DE DE

RESIDENTE (à data da morte)

QUE SE ENCONTRA NO CEMITÉRIO

E SE DESTINA AO CEMITÉRIO

A FIM DE SER:

- COLOCADO EM JAZIGO
- SEPULTURA PERPÉTUA /
- SEPULTURA Nº. / SECÇÃO
- COLOCADO EM OSSÁRIO Nº.
- CREMADO

ESPERA DEFERIMENTO, O REQUERENTE,

AOS / /

ENTRADA	
A PREENCHER PELOS SERVIÇOS	ENTRADA Nº. <input type="text"/>
	DATA <input type="text"/>
	REQUERIMENTO <input type="text"/>
	PROCESSO <input type="text"/>
	O FUNCIONÁRIO <input type="text"/>

DESPACHO DA CMP
DESPACHO DA AUTARQUIA PARA ONDE SE PRETENDE A TRASLADAÇÃO

