



PEDIDO DE LICENÇA DE INUMAÇÃO, TRASLADAÇÃO E EXUMAÇÃO

Exmo. Senhor
Presidente

ENTRADA		
A PREENCHER PELOS SERVIÇOS	PROCESSO	
	REQUERIMENTO	
	DATA	
	O FUNCIONÁRIO	

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome: _____
Morada: _____
Freguesia _____ Código Postal: _____ - _____
N.º Identificação Fiscal _____ N.º Identificação Civil _____ Válido até ____/____/____
Código da Certidão Comercial Permanente _____
Telefone: _____ Telemóvel _____ Fax: _____
E-mail _____

PRETENSÃO

Vem, na qualidade de _____, requerer:

- Inumação do Cadáver Exumação do Cadáver
 Trasladação do Cadáver Trasladação das Ossadas

FALECIDO

Nome _____
Data de Nascimento _____, estado civil _____ e residência (à data da morte) _____ C.P. _____ - _____
Local do Falecimento: _____ Freguesia _____ Concelho _____

(A preencher para a Inumação)

Em: Jazigo N.º _____ Sepultura Perpétua N.º _____ Sepultura Temporária N.º _____ do Talhão _____ do Cemitério de Arões, às _____ H _____, do dia _____ de _____ de _____, no Cemitério

(A preencher para a Trasladação / Exumação)

que se encontra no cemitério de _____ Concelho _____
Em: Jazigo N.º _____ Sepultura Perpétua N.º _____ Sepultura Temporária N.º _____ do Talhão _____
Desde _____ de _____ de _____ e se destina ao Cemitério de _____
Concelho de _____ a fim de ser :
Inumado em: Jazigo N.º _____ Sepultura Perpétua N.º _____ Sepultura Temporária N.º _____ do Talhão _____
às _____ H _____, do dia _____ de _____ de _____.

DATA E ASSINATURA

Pede deferimento,

O Requerente

_____/_____/_____