



Registo de Entrada	Despacho Saneador	Resolução
Nº. _____, ____/____/____	_____	_____
Classificação: _____	_____	_____
O Funcionário	____/____/____ A Presidente	____/____/____ A Presidente

CÂMARA MUNICIPAL DE VILA VELHA DE RÓDÃO

REQUERIMENTO PARA TRASLADAÇÃO DE CADÁVER OU OSSADAS

Nome _____ Estado Civil _____

Profissão _____ Morada _____

_____ Cód. Postal _____ Documento de Identificação ⁽¹⁾ _____

_____ Nº _____ expedido ____/____/____ Número Fiscal _____

datado ____/____/____, Vem na qualidade de ⁽²⁾ _____ e nos termos dos artigos

3º. e 4º. do Decreto-Lei nº. 411/98, de 30 de Dezembro, requerer à ⁽³⁾ - Câmara Municipal; - Junta de

Freguesia; supra, a trasladação de: - cadáver inumado em jazigo; - ossadas; de:

Nome _____ Estado Civil à data

da morte _____ Residência à data da morte _____

_____ que se encontra no Cemitério de _____

_____ e se destina ao Cemitério de _____

a fim de ser: - inumado em jazigo; - colocação em ossário; - cremado.

_____, _____ de _____ de _____

(Assinatura)

(^a) Autarquia de origem: DESPACHO _____ (^b) Autarquia de destino: DESPACHO _____

Data de efectivação da traslação, ____ de _____ de _____

(⁴) _____

(a) - Despacho da Autarquia Local sob cuja administração está o cemitério onde se encontra o cadáver ou as ossadas.

(b) - Despacho da Autarquia Local sob cuja administração está o cemitério para onde se pretende trasladar o cadáver ou as ossadas

(1) - Bilhete de Identidade ou passaporte.

(2) - Qualquer das situações previstas no artigo 3º. (testamenteiro, cônjuge sobrevivente, pessoa que residia com o falecido em condições análogas às dos cônjuges, herdeiro, familiar ou qualquer outra situação).

(3) - Autarquia Local sob cuja administração está o cemitério onde se encontra o cadáver ou as ossadas.

(4) - Identificação e assinatura do responsável pelo serviço.

(Anexo I do Decreto-Lei nº. 411/98, de 30/12).