Assunto: Requerimento para transladação - cemitério

1 REQUERENTE

Nome_____,
Estado Civil_____Profissão_____,
Morada_____,
Código Postal_____ - _____ Localidade _____,
B.I./Cartão de Cidadão n.º_____ Validade ____/____/____ NIF_____.

2 OBJETO DO REQUERIMENTO

Na qualidade de:

☐ Testamenteiro, em cumprimento de disposição testamentária
☐ Cônjuge sobrevivo
☐ Pessoa que residia com o falecido (a) em condições análogas às dos cônjuges
☐ Qualquer herdeiro
☐ Qualquer familiar
☐ Qualquer pessoa ou entidade

e nos termos dos artigos 3º e 4º do Decreto-Lei n.º 411/98 de 30 de dezembro, alterado pelo Decreto-Lei n.º5/2000 de 29 de janeiro, requer ao Município de Figueira de Castelo Rodrigo a transladação de:

☐ Cadáver inumado em jazigo ☐ Ossadas

Às ____:____ horas do dia ____ de _____ de _____

3 FALECIDO

Nome_____,
Estado civil à data da morte_____ Residência à data da morte _____,
Código Postal_____ - _____ _____,
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 20____

Pede deferimento, o(a) requerente,

_____

Autarquia de origem: Despacho	**Autarquia de destino: Despacho**