

## REQUERIMENTO PARA TRANSLADAÇÃO DE CADÁVERES OU OSSADAS

Nome \_\_\_\_\_

Estado civil \_\_\_\_\_, Profissão \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_ Cód. Postal \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_ Documento de identificação (1) \_\_\_\_\_

Número fiscal \_\_\_\_\_

Vem, na qualidade de (2) \_\_\_\_\_ e nos termos dos artigos 3.º e 4.º do Decreto-Lei n.º 411/98 de 30 de Dezembro, requerer a \_\_\_\_\_

Trasladação de

- cadáver inumado em jazigo / sepultura perpétua / sepultura n.º \_\_\_\_\_ / secção \_\_\_\_\_

- ossadas colocadas em ossário n.º \_\_\_\_\_

de:

Nome \_\_\_\_\_

Estado civil e data da morte \_\_\_\_\_

Residência à data da morte \_\_\_\_\_

Que se encontra no Cemitério \_\_\_\_\_

E se destina ao Cemitério \_\_\_\_\_

A fim de ser:

- inumado em jazigo / sepultura perpétua / sepultura n.º \_\_\_\_\_ / secção \_\_\_\_\_

- ossadas colocadas em ossário n.º \_\_\_\_\_

- cremado

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Assinatura)

\_\_\_\_\_  
Despacho da Autarquia Local sob cuja administração está o cemitério onde se encontra o cadáver ou as ossadas.

\_\_\_\_\_  
Despacho da Autarquia Local sob cuja administração está o cemitério para onde se pretende trasladar o cadáver ou as ossadas.

\_\_\_\_\_  
Data de efectivação da transladação \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

(1) – Bilhete de identidade ou passaporte

(2) – Qualquer das situações previstas no art.º 3.º (testamenteiro, cônjuge sobrevivente, pessoa que residia c/ o (a) falecido (a) em condições análogas às dos cônjuges, herdeiro, familiar ou qualquer outra situação.)