

ENTRADA	
A PREENCHER PELOS SERVIÇOS	REQUERIMENTO _____
	PROCESSO _____
	DATA _____
	N.º REGISTO _____
	FUNCIONÁRIO _____

REQUERIMENTO PARA INUMAÇÃO E EXUMAÇÃO

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal de Lamego

Identificação

NIF / NIPC _____

Nome _____

Morada _____

Freguesia _____ C Postal _____

Telefone _____ Telemóvel _____ Fax _____

E-mail _____

BI/CC N.º _____ Emissão/Validade _____ Arquivo _____

Na qualidade de _____

Objeto do pedido

Em conformidade com o previsto no artigo 3º e 4º do Decreto-Lei n.º 411/98, de 30 de Dezembro, vem requerer a V. Exa.:

☐ **Inumação de cadáver:**

☐ Em sepultura perpétua

☐ Em jazigo particular

☐ Em sepultura temporária

☐ Em gavetão de consumpção aeróbia

☐ **Exumação de cadáver ou ossadas:**

☐ Em sepultura perpétua

☐ Em jazigo particular

☐ Em sepultura temporária

☐ Em gavetão de consumpção aeróbia

Localização

☐ Cemitério de Santa Cruz

☐ Cemitério da Cruz Alta

Secção _____

Número _____

Dados do falecido

Nome _____

Residência à data da morte _____

Estado civil à data da morte _____

Data do falecimento _____

Local do falecimento _____

Meios de Apresentação

- ☐ Através do endereço de correio eletrónico camara@cm-lamego.pt;
(Neste caso, o formulário tem que ser assinado como certificado digital do Cartão do Cidadão ou outro certificado válido)
- ☐ No balcão de atendimento da autarquia.

Meios de notificação

- ☐ Autorizo o envio de eventuais notificações decorrentes desta comunicação para o seguinte endereço eletrónico.

E-mail

Data e Assinatura

Pede deferimento,

(data)

Assinatura

Observações:

Legislação aplicável:

- Regulamento dos cemitérios municipais do Município de Lamego
- Decreto-lei 411//98, de 30 de dezembro