|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | A preencher pelos  serviços administrativos |
|  | Registo SGD nº |
|  |  |
|  | Data |
| Exmº. Senhor  Presidente da Câmara Municipal de Coimbra |  |  |
|  | Processo nº |
|  |  |
|  | Guia n.º |
|  |  |

inumação/cremação/exumação/trasladação

agência

designação:

Registo DGAE n.º       contribuinte NIPC

Telefone       e-mail

REQUERENTE

NOME

cartão de cidadão CC/BI       Validade       contribuinte NIF/NIPC

telefone       TELEMÓVEL

e-mai l

residente/com sede em

freguesia

código postal       —       localidaDe

Na qualidade de:

testamenteiro  cônjuge sobrevivo  herdeiro  familiar  OUTRO

DO PEDIDO

VEM REQUERER

Inumação de cadáver  Exumação de cadáver  Cremação das ossadas

Cremação do cadáver  Trasladação do cadáver  Trasladação das ossadas

A realizar às       horas, no dia       , no Cemitério / Centro Funerário de

identificação do falecido

NOME       estado civil à data da morte

residência à data da morte        código postal       —

local do falecimento       freguesia       concelho

que se encontra no cemitério/centro funerário de       concelho

em:

Jazigo particular Jazigo municipal  Sepultura perpétua Sepultura temporária

Aeróbia Ossário particular Ossário municipal Columbário

Número       Secção       Rua       Desde       (data da inumação ou da última tentativa de exumação)

e se destina ao Cemitério/Centro Funerário de       concelho

a fim de ser:

Inumado em:  Jazigo particular  Jazigo municipal  Sepultura perpétua

Sepultura temporária  Aeróbia

Colocado em:  Ossário particular  Ossário municipal  Columbário  Cendrário

Número       Secção       do Cemitério / Centro Funerário de

As cinzas entregues a:  Agencia funerária  Requerente

Utilização de viatura municipal: Sim Não

MEIOS DE NOTIFICAÇÃO

AUTORIZO O ENVIO DE EVENTUAIS NOTIFICAÇÕES DECORRENTES DESTA COMUNICAÇÃO PARA O SEGUINTE ENDEREÇO ELETRÓNICO:

e-mail

OBSERVAÇÕES/Informação complementar

     

informações adicionais

**1.** Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado.

**2.** O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município de Coimbra respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base seguintes condições:

* **Responsável pelo tratamento** - Município de Coimbra;
* **Finalidade do tratamento** - Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público;
* **Destinatário(s) dos dados** - Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor;
* **Conservação dos dados pessoais** - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.

**3.** Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município consulte o nosso site em [www.cm-coimbra.pt](http://www.cm-coimbra.pt/) ou envie um e-mail para [dpo@cm-coimbra.pt](mailto:dpo@cm-coimbra.pt).

**4.** Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).

declarações

O(A) subscritor(a), sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Mais declara

Não existir quem o proceda, nos termos deste art.º 3.º do decreto Lei n.º 411/98 de 30 de dezembro (abaixo transcrito) .

Existir quem o proceda, mas não pretendendo ou não podendo aquele requerer a prática de qualquer ato previsto no mencionado Decreto-Lei.

PEDE DEFERIMENTO

O requerente/representante **(**Assinatura)       DATA

LEGISLAÇÃO APLICÁVEL

* Código do Procedimento Administrativo (CPA), aprovado pelo Decreto-Lei n.º 4/2015, de 7 de janeiro
* DL n.º 411/98, de 30 de dezembro, na redação atualmente em vigor.
* Regulamento do Cemitério Municipal da Conchada - Edital n.º 50/2014.
* Regulamento Geral de Taxas e Preços Municipais - Regulamento 414/2017 publicado no Diário da República, 2ª Série n.º 150, de 4 de agosto.

**Decreto Lei n.º 411/98 de 30** de dezembro

*“Art.º 3.º - Legitimidade*

1. *Têm legitimidade para requerera prática de atos regulados o presente diploma sucessivamente:*
   1. *O testamenteiro, em cumprimento de disposição testamentária;*
   2. *O cônjuge sobrevivo;*
   3. *A pessoa que vivia com o falecido em condições análogas às dos cônjuges;*
   4. *Qualquer herdeiro;*
   5. *Qualquer familiar;*
   6. *Qualquer pessoa ou entidade.*
2. *Se o falecido não tiver nacionalidade portuguesa, têm legitimidade o representante diplomático ou consular do país da sua nacionalidade.*
3. *O requerimento para a prática desses atos pode ser também apresentado por pessoa munida de procuração com poderes especiais para esse efeito, passada por quem tiver legitimidade nos termos dos números anteriores.”*

**INUMAÇÃO / CREMAÇÃO / EXUMAÇÃO / TRASLADAÇÃO**

| **Elementos Instrutórios** | **SIM** | **NÃO** | **N.A.** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Requerimento |  |  |  |
| 1. Documento de identificação civil e fiscal do requerente |  |  |  |
| 1. Assento de óbito |  |  |  |

| **IMUNAÇÃO DE CADÁVER** | **SIM** | **NÃO** | **N.A.** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Documento de identificação civil do falecido |  |  |  |
| 1. Documento comprovativo de recenciamento do falecido |  |  |  |

| **CREMAÇÃO DE CADÁVER** | **SIM** | **NÃO** | **N.A.** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Documento de identificação civil do falecido |  |  |  |
| 1. Documento comprovativo de recenciamento do falecido |  |  |  |
| 1. Documento comprovativo de permanência do corpo após 72 horas do falecimento |  |  |  |
| 1. Documento de autorização do tribunal (caso haja lugar a autópsia médico-legal) |  |  |  |

| **DECLARAÇÂO** | **SIM** | **NÃO** | **N.A.** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Documento de identificação civil do requerente, ou de quem o representar, quando o requerente for uma pessoa coletiva |  |  |  |
| 1. Procuração com poderes especiais para o efeito, nos casos do n.º 3 do art.º 3.º |  |  |  |
| 1. Cartão de eleitor do falecido |  |  |  |

NA.Não aplicável

O trabalhador**(**Assinatura)      DATA       N.º Mecanográfico

A preencher pelos serviços municipais

Despachos:

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Inumação efetuada | às h minutos | do dia de de |
| Cremação efetuada | às h minutos | do dia de de |
| Data de efetivação da trasladação | | de de |
| Data de efetivação da exumação | | de de |