|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | 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

identificação da agência

designação:       Registo DGAE n.º

Telefone       e-mail       contribuinte NIF/NIPC

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

NOME

cartão de cidadão CC/BI       Validade       contribuinte NIF/NIPC

telefone       TELEMÓVEL

e-mail

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       cartão de elitor n.º       de

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

declaração

Estabelece o art.º 3.º do decreto Lei n.º 411/98 de 30 de dezembro, que:

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;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.
4. Assim o requerente, retro identificado, **declara**, **sob compromisso de honra**:

não existir quem o proceda, nos termos deste art.º 3.º.

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

MEIOS DE NOTIFICAÇÃO

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

e-mail

Outro: email

OBSERVAÇÕES/Informação complementar

     

PROTEÇÃO DE DADOS

Autorizo o Município de Coimbra a utilizar os dados fornecidos no presente requerimento no âmbito do processo a que se destina, bem como os contactos pessoais para a comunicação no âmbito deste e de outros processos.

PEDE DEFERIMENTO

O(s) requerente(s) ou representante legal / 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.

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 |

**INUMAÇÃO / CREMAÇÃO / EXUMAÇÃO / TRASLADAÇÃO**

| **DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS** | **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