

REQUERIMENTO PARA TRASLADAÇÃO DE CADÁVERES OU OSSADAS

Nome

Estado Civil

Profissão

Morada

Documento de Identificação¹

Número Fiscal

Vem, na qualidade de² _____ e nos termos dos artigos 3º e 4º do Decreto-Lei nº ____/98, de ____ de _____, requerer³ _____ a transladação de: _____ cadáver inumado em jazigo _____ ossadas _____

de

Nome

Estado Civil à data da morte

Residência à data da morte

que se encontra no Cemitério de

e se destina ao Cemitério de

a fim de ser: _ inumado em jazigo
 _ colocado em ossário
 cremado

_____, ____ de _____ de _____
(local e data)

(assinatura)

Despacho

Da Autarquia Local sob cuja administração
está o Cemitério onde se encontra o cadáver
ou as ossadas

Da Autarquia Local sob cuja administração
está o Cemitério para onde se pretende
trasladar o cadáver ou as ossadas

Data de efetivação da transladação _____ de _____ de _____

¹ Bilhete de Identidade ou Passaporte

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

³ Autarquia Local sob cuja administração está o Cemitério onde se pretende proceder à inumação ou cremação