



UNIÃO DAS FREGUESIAS DE ALCÓRREGO E MARANHÃO

Registo de Entrada

Processo ____ / nº ____

Taxa: ____, ____, €

Data: __/__/__

Trabalhador/a

Exm^o. Senhor
Presidente da União das Freguesias
de Alcórrego e Maranhão

REQUERIMENTO – TRASLADAÇÃO DE CADÁVERES OU OSSADAS

Identificação do Requerente

Nome _____ Data de Nasci. ____/____/____

Rua _____ Nº _____

Freguesia _____ Concelho _____ Código Postal _____ - _____

Telefone _____ FAX: _____ E-MAIL _____

Doc. Ident. _____ Emitido em ____/____/____ Válido até ____/____/____

Arquivo _____ NISS _____ NIF _____ Eleitor N.º _____

Filiação _____ e _____

Estado Civil _____ Nome do Cônjuge _____

Habilitações Literárias _____ Profissão _____

Freguesia de Naturalidade _____ Nacionalidade _____

Vem na qualidade de _____ e nos termos dos artigos 3º e 4º do Decreto-Lei n.º 411/98, de 30 de Dezembro, requerer à União das Freguesias de Alcórrego e Maranhão a trasladação de:

cadáver das ossadas

de:

Nome: _____

Estado Civil (à data da morte) _____, com a residência (à data da morte)

_____, n.º _____; _____ - _____

que se encontra no cemitério _____ de _____ Concelho de _____

em

Jazigo Particular Sepultura Perpétua Sepultura Temporária

N.º _____ Talhão _____ Secção _____

e se destina ao cemitério _____, na Freguesia de _____

Concelho de _____ a fim de ser:

Inumado em Jazigo Inumado em Sepultura Perpétua Colocado em Ossário Cremado



UNIÃO DAS FREGUESIAS DE ALCÓRREGO E MARANHÃO

PROVA DOS FACTOS DECLARADOS (art. 34º do Dec. Lei nº 135/99, de 22 de Abri)

Por declaração do (a) próprio(a)

As declarações constantes deste requerimento correspondem inteiramente à verdade, o que afirmo por minha honra, assumindo toda a responsabilidade consequente da sua inexactidão ou falsidade.

(Assinatura)

Membro do Executivo

Membro da União das Freguesias

Nome: _____

(Assinatura)

Eu abaixo assinado _____, eleitor nº _____, recenseado na União das Freguesias, testemunho as declarações do (a) requerente, por ser do meu conhecimento e corresponde à verdade.

(assinatura)

Eu abaixo assinado, _____, eleitor nº _____, recenseado na União das Freguesias, testemunho as declarações do (a) requerente, por ser do meu conhecimento e corresponder à verdade.

(assinatura)

Pede Deferimento,
O Requerente

- Deferido
 Indeferido

Em ___/___/___

O Presidente da (1)

O Presidente da (2)

(1) Despacho da autarquia local sub cuja administração está o cemitério onde se encontra o cadáver ou ossadas.

(2) Despacho da autarquia local sub cuja administração está o cemitério para onde se pretende transladar o cadáver ou ossadas