



Ex.^{mo} Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Valpaços

CEMITÉRIOS – INUMAÇÃO DE CADAVER

N.º DE CONTRIBUINTE

NOME:

MORADA

CÓDIGO POSTAL

FREGUESIA

TELEFONE

FAX

E-MAIL

B.I. / C.C. N.º

DATA DE VALIDADE

NA QUALIDADE DE a)

a) Testamenteiro, cônjuge sobrevivente, pessoa que residia com o falecido em condições análogas às do cônjuge, herdeiro, familiar ou qualquer outra situação.

EXPOSIÇÃO DO PEDIDO

Vem, nos termos e para efeitos do disposto nos artigos 3.º e 4.º do Decreto-Lei n.º 411/98, de 30 de dezembro, na ulterior redação, comunicar a inumação de cadáver:

EM SEPULTURA

EM JAZIGO

EM LOCAL DE CONSUMPÇÃO AERÓBIA

NO CEMITÉRIO SITO

DE (Nome)

ESTADO CIVIL

FALECIDO A

RESIDENTE À DATA DA MORTE

NECESSITA DA OCUPAÇÃO DA CASA MORTUARIA.

ESPERA DEFERIMENTO,

O REQUERENTE,

AOS

b) Apresentar declaração de responsabilidade

ENTRADA

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

ENTRADA N.º

DATA

REQUERIMENTO

GUIA N.º

O FUNCIONÁRIO

INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

DESPACHO

INUMAÇÃO EFECTUADA EM

CREMAÇÃO EFECTUADA EM