

Exmo. Sr.
Presidente da Junta de Freguesia
da VILA DE CAPELAS

Junta de Freguesia da Vila de
Capelas

Entrada de Requerimento

N.º: _____

Data: ___ / ___ / ___



ASSUNTO: INUMAÇÃO DE CADÁVER

IDENTIFICAÇÃO DA AGÊNCIA FUNERÁRIA

Nome: _____

Registo DGAE n.º _____ NIF: _____ Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome: _____

Contribuinte: _____ Estado Civil: _____

BI / CC: _____ Data: ___ / ___ / ___ Emissão: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

Requer a V/ Exa., e nos termos dos artigos 3.º e 4.º do Decreto-Lei n.º 411/98, de 30 de dezembro, a inumação de cadáver, no Cemitério da Vila de Capelas, na qualidade de:

- Testamenteiro(a) - Herdeiro(a) - Cônjuge Sobrevivo - Familiar - Outro: _____

IDENTIFICAÇÃO DO(A) FALECIDO(A)

Nome: _____

Data de nascimento: ___ / ___ / ___ Data de Óbito: ___ / ___ / ___

Estado civil à data de óbito: - Solteiro(a) - Casado(a) - Viúvo(a) - Outro

Residência à data de óbito: _____

CEMITÉRIO DA VILA DE CAPELAS

Inumado em: - Sepultura Temporária - Sepultura Perpétua - Jazigo

Localização: Sepultura n.º: _____ Secção: _____

Inumação efetuada em: _____ de _____ de _____

A PREENCHER NO CASO DE SEPULTURA PERPÉTUA OU JAZIGO

Alvará de Concessão n.º: _____

Proprietário: _____

Residência: _____

DEFERIDO
____ / ____ / ____
O Presidente da Junta

(Rui Alexandre Barbosa de Sousa)

Pede deferimento,

Vila de Capelas, _____ de _____ de _____

(Assinatura do Requerente)

