



## REQUERIMENTO PARA TRASLADAÇÃO DE CADÁVERES OU OSSADAS

Nome

Estado Civil

Profissão

Morada

Documento de Identificação<sup>16</sup>

Número Fiscal

Vem, na qualidade de<sup>17</sup> \_\_\_\_\_ e nos termos dos artigos 3º e 4º do Decreto-Lei nº \_\_\_\_/98, de \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, requerer<sup>18</sup> \_\_\_\_\_ a transladação de: \_ cadáver inumado em jazigo

de \_ 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 efectivação da transladação \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

<sup>16</sup> Bilhete de Identidade ou Passaporte

<sup>17</sup> Qualquer das situações previstas no art. 3º (testamenteiro, cônjuge sobrevivente, pessoa que residia com o falecido em condições análogas às dos conjugues, herdeiro, familiar ou qualquer outra situação)

<sup>18</sup> Autarquia Local sob cuja administração está o Cemitério onde se pretende proceder à inumação ou cremação