

PROCESSO Nº. _____

DATA _____

O Funcionário



DESPACHO

DATA: _____

O Presidente da Câmara

PEDIDO DE INUMAÇÃO

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal das Caldas da Rainha

REQUERENTE	Nome (*) _____
	Nº ID Civil (*) _____ <input type="checkbox"/> CC válido até ou <input type="checkbox"/> BI emitido em (*) _____
	Nº ID Fiscal (*) _____ Código da Certidão Comercial Permanente (*) _____
	Morada (*) _____
	Código Postal (*) _____ Localidade (*) _____
	Na qualidade de: <input type="checkbox"/> Comprador <input type="checkbox"/> Cônjuge <input type="checkbox"/> Situação análoga a cônjuge <input type="checkbox"/> Herdeiro <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Testamenteiro <input type="checkbox"/> Procurador <input type="checkbox"/> Outra entidade: _____
	Informação para efeitos de notificação: Telefone (*) _____ Fax _____ Correio eletrónico _____
	<input type="checkbox"/> Autorizo o envio das notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado (conforme CPA) <input type="checkbox"/> Enviar as notificações para a morada do requerente <input type="checkbox"/> Enviar as notificações para o seguinte endereço postal
	Morada _____
	Código Postal _____ Localidade _____ (*) Campos de preenchimento obrigatório (1) Se aplicável
OBJECTO DO PEDIDO	Vem requerer a V. Exa., nos termos dos artigos 3º e 4º do Decreto-Lei nº 411/98 de 30 de Dezembro, autorização para INUMAÇÃO:
	Em : <input type="checkbox"/> Sepultura perpétua <input type="checkbox"/> Sepultura temporária <input type="checkbox"/> Jazigo <input type="checkbox"/> Local de consumpção aeróbica
	com o nº: _____ talhão nº _____ do cemitério _____ às _____ h _____ do dia _____ / _____ / _____
	De Nome: _____ Estado civil à data da morte: _____ Residência à data da morte: _____
	Para os devidos efeitos anexo os documentos instrutórios do processo descritos no presente documento. (*) Campos de preenchimento obrigatório (1) Se aplicável
DOCUMENTOS A APRESENTAR PARA A INSTRUÇÃO DO PROCESSO:	
<input type="checkbox"/> CC / BI e NIF do requerente (e do representante, se aplicável) <input type="checkbox"/> Boletim de Óbito (ou cópia, caso o original tenha sido entregue no cemitério) <input type="checkbox"/> Documentos identificativos do finado <input type="checkbox"/> Procuração (se aplicável)	
PEDE DEFERIMENTO,	
Assinatura: _____ Data: _____	

