

PROCESSO Nº. \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

O Funcionário



DESPACHO

DATA: \_\_\_\_\_

O Presidente da Câmara

## PEDIDO DE EXUMAÇÃO

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal das Caldas da Rainha

<b>REQUERENTE</b>	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 (*) _____
	<b>Na qualidade de:</b> <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: _____
	<b>Informação para efeitos de notificação:</b> 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
<b>OBJECTO DO PEDIDO</b>	Vem requerer a V. Exa., nos termos dos artigos 3º, 4º e 21º do Decreto-Lei nº 411/98 de 30 de Dezembro, autorização para <b>EXUMAÇÃO</b> de ossadas:
	De Nome: _____
	Inumado 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 _____ em ____/____/____
	<b>PARA:</b> Ossadas destinadas a serem depositadas, no mesmo cemitério, em: <input type="checkbox"/> Ossário <input type="checkbox"/> Sepultura perpétua
	Para os devidos efeitos anexo os documentos instrutórios do processo descritos no presente documento. (*) Campos de preenchimento obrigatório (1) Se aplicável (2) Representante diplomático ou consular do país da nacionalidade do falecido, se este não tiver nacionalidade portuguesa
<b>DOCUMENTOS A APRESENTAR PARA A INSTRUÇÃO DO PROCESSO:</b>	
<input type="checkbox"/> CC / BI e NIF do requerente (e do representante, se aplicável) <input type="checkbox"/> Caso as ossadas se destinem a ossário, deverá requerer compra ou aluguer de ossário, recorrendo a requerimento específico para o efeito. <input type="checkbox"/> Caso as ossadas se destinem a sepultura perpétua, deverá ser apresentado alvará referente à titularidade da mesma ou declaração do titular a dar autorização para a sua utilização. <input type="checkbox"/> Caso as ossadas se destinem a outro cemitério, deverá ser usado o requerimento específico para o efeito. <input type="checkbox"/> Procuração (se aplicável)	
<b>PEDE DEFERIMENTO,</b>	
Assinatura: _____ Data: _____	

