NAZARÉ

Um concelho com vida,
um concelho com futuro.

A preencher pelos serviços

Registo n.º	/
Data	/ /
Funcionário	

REQUERIMENTO PARA EXUMAÇÃO DE CADÁVER

EXMO SR.
PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DA NAZARÉ

REQUERENTE

PROCESSO N.º /

Nome / Designação		Qualidade [1]	
Morada / Sede			
Freguesia		Código Postal	-
N.º Identificação Fiscal		N.º Identificação Civil		Validade	/ /
Contato telefónico		Email	
Forma de comunicação para efeitos de notificação	◉ Telefone	○ Telefax n.º : _____	○ Email	○ Carta

REQUER

À Câmara Municipal da Nazaré, nos termos do Regulamento dos Cemitérios Municipais, do Cemitério Municipal de [2] _____, a exumação de:

1. IDENTIFICAÇÃO:

Nome: _____

Estado civil à data da morte: _____, falecido em ___ / ____ / _____.

2. SEPULTURA DE INUMAÇÃO:

☐ Em sepultura temporária n.º _____ talhão n.º _____;

☐ Em sepultura perpétua n.º _____ talhão n.º _____;

☐ Em jazigo n.º _____ talhão n.º _____.

3. EXUMAÇÃO:

☐ De inumado em sepultura temporária - acordo de data para exumação e destino da ossada, de harmonia com o edital n.º ____/____ de ___ / ____ / _____;

☐ De inumado em sepultura perpétua;

☐ De inumado em jazigo - exumação de ossada de caixão de chumbo.

[1] Concessionário, herdeiro, usufrutuário

MUNÍCIPIO DA NAZARÉ
Câmara Municipal
Avenida Vieira Guimarães
2450 Nazaré

262 550 010
geral@cm-nazare.pt
www.cm-nazare.pt

NAZARÉ

4. CAUSA A SOLICITAR:

- ☐ Decurso do período legal de inumação;
- ☐ Decurso do período legal de inumação sucessiva;
- ☐ Caixão de chumbo deteriorado;
- ☐ Mandado Judicial.

5. DOCUMENTOS QUE INSTRUEM O PEDIDO:

- ☐ Já existe no processo
- ☐ Autorização de exumação

Pede Deferimento

Nazaré, _____ de _____ de _____

_____

o requerente

[1] Concessionário, herdeiro, usufrutuário

MUNÍCIPIO DA NAZARÉ
Câmara Municipal
Avenida Vieira Guimarães
2450 Nazaré
262 550 010
geral@cm-nazare.pt
www.cm-nazare.pt