



_____ DEFERIDO
Freixo E. Cinta, _____ DE _____ DE 20 _____
O PRESIDENTE

Câmara Municipal de Freixo de Espada à Cinta REGISTO DE ENTRADA
N.º _____
P.º _____
Data ____/____/____

REQUERIMENTO DE PEDIDO DE EXUMAÇÃO DE CADÁVER:

Ex.mo Sr. Presidente da Câmara Municipal do Município de Freixo de Espada à Cinta,

Identificação do requerente:

Nome/Designação _____, NIF _____,
Município Contribuinte N.º _____ residente em (Rua/Av.) _____,
n.º/lote _____ (andar/r/c) _____,
(localidade) _____, (cód.postal) ____ - ____, Freguesia de _____,
Município de _____, com o telefone n.º _____,
fax n.º _____, e-mail _____, nascido em ____/____/____,
portador do Bilhete de Identidade / Cartão de Cidadão n.º _____, emitido em / válido até ____/____/____,
pelo Arquivo de Identificação de _____, ou pela _____, vem requerer a V. Ex.a a Exumação de cadáver sepultado no Cemitério de Freixo de Espada à Cinta:

Assinalar com x o tipo de pedido

1 - Sepultura Temporária – Secção/Número _____;

2 - Sepultura Perpétua – Secção/Número _____;

3 - Jazigo Particular - Secção/Número _____.

Documentos a apresentar pelo requerente:

Documento comprovativo da legitimidade do requerente (B.I. / NIF);

Documento comprovativo da posse da Sepultura/Jazigo.

Pede deferimento,

Freixo de Espada à Cinta, _____ de _____ de 20 _____.

O (A) Requerente

Conferi os documentos: _____
Categoria do Funcionário: _____