

Exmo. Senhor Presidente  
da Câmara Municipal de Mogadouro

Assunto: **INUMAÇÃO DE CADÁVER**

**IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE**

Nome: \_\_\_\_\_  
Morada: \_\_\_\_\_  
Freguesia: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_  
N.º Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
B. Identidade: \_\_\_\_\_ Data de Validade: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
Número de Contribuinte: \_\_\_\_\_

**OBJETO DE REQUERIMENTO**

Requerer a V. Exa., na qualidade de \_\_\_\_\_ e nos termos dos artigos 3º e 4º do decreto-lei n.º 411/98, a inumação de cadáver, no Cemitério Municipal de Mogadouro.

Mogadouro, \_\_\_\_\_  
Pede deferimento.

O requerente, \_\_\_\_\_

Taxas pagas com a guia de receita n.º \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
O Trabalhador: \_\_\_\_\_ Em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**FALECIDO**

Nome: \_\_\_\_\_  
Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Falecido a: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ idade: \_\_\_\_  
Estado civil à data da morte: \_\_\_\_\_ Residência à data da morte: \_\_\_\_\_

**CEMITÉRIO MUNICIPAL DE MOGADOURO**

**LOCALIZAÇÃO:** N.º Sepultura: \_\_\_\_ Talhão: \_\_\_\_ Seção: \_\_\_\_

Sepultura  Jazigo  Gavetão  Ossário  Municipal  Particular

N.º Defunto: \_\_\_\_ Código do Jazigo: \_\_\_\_ Inumação efetuada em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**A PREENCHER NO CASO DO LOCAL DE INUMAÇÃO SER PARTICULAR**

ALVARÁ DE CONCESSÃO DE TERRENO N.º \_\_\_\_\_ LIVRO N.º \_\_\_\_\_ PÁGINA N.º \_\_\_\_\_  
PRPRIETÁRIO: \_\_\_\_\_

<b>Informação dos serviços:</b>	<b>Parecer:</b>	<b>Despacho:</b>

Documentos Anexos:  Alvará de concessão de terreno  Bilhete de identidade  Assento de óbito