



Registo n.º \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

O Funcionário \_\_\_\_\_

## **CEMITÉRIOS: INUMAÇÃO, CREMAÇÃO, EXUMAÇÃO E TRASLADAÇÃO**

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Cascais

Agência: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_,

Contacto: \_\_\_\_\_ Registo DGAE nº \_\_\_\_\_

### **IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE:**

Nome \_\_\_\_\_

NIF \_\_\_\_\_ B.I / C:C nº \_\_\_\_\_ Válido até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Sede/morada em \_\_\_\_\_

Código postal \_\_\_\_/\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_ Telefone/Telemóvel nº \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Autorizo que todas as notificações e informações referentes a este processo sejam efetuadas através de correio eletrónico para o endereço acima indicado SIM  NÃO

Vem, na qualidade de (1), \_\_\_\_\_ e nos termos dos artigos 3º e 4º do

Decreto-Lei nº 411/98 de 30 de Dezembro, requerer a:

Inumação do Cadáver  Exumação do Cadáver  Cremação das Ossadas

Cremação do Cadáver  Trasladação do Cadáver  Trasladação das Ossadas

Às \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ horas do dia \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, no

cemitério/centro funerário de (ver a baixo):



**FALECIDO:**

Nome \_\_\_\_\_

Estado civil à data da morte: \_\_\_\_\_, Residência à data da morte: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Freguesia \_\_\_\_\_

Local do falecimento \_\_\_\_\_ Freguesia \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_.

Que se encontra no  Cemitério/ Centro Funerário de \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_ em:

Jazigo Particular     Jazigo Municipal     Sepultura Perpétua     Sepultura temporária

Aeróbia     Ossário Particular     Ossário Municipal     Columbário

Nº: \_\_\_\_\_ Secção: \_\_\_\_\_ Rua: \_\_\_\_\_

Desde \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ (2) e se destina ao:

Cemitério / Centro Funerário de \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_ a fim de ser:

Inumado em:     Jazigo Particular     Jazigo Municipal     Sepultura Perpétua

Sepultura Temporária     Aeróbia

Colocado em:     Ossário Particular     Ossário Municipal     Columbário     Cendário

Nº: \_\_\_\_\_ Secção: \_\_\_\_\_ do Cemitério/Centro funerário de \_\_\_\_\_

As cinzas entregues:     À Agência Funerária     Ao requerente

Utilização de viatura municipal:     Sim     Não

O Requerente,

\_\_\_\_\_

Fatura / Guia nº \_\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

**DESPACHOS:**

\_\_\_\_\_

(3)

\_\_\_\_\_

(4)

(a preencher pelos serviços cemiteriais)



Inumação efetuada às \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ horas do dia \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Cremação efetuada às \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ horas do dia \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Data da efetivação da Trasladação: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Data da efetivação da Exumação: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**(1)** Qualquer das situações previstas no artº 3º (testamenteiro, cônjuge sobrevivente, pessoa que resida com o falecido em condições análogas às dos cônjuges, herdeiro, familiar ou qualquer outra situação);

**(2)** Data da inumação ou da última tentativa de exumação;

**(3)** Despacho da Autarquia Local sob cuja administração está o cemitério/centro funerário onde se encontra o cadáver ou as ossadas;

**(4)** Despacho da Autarquia Local sob cuja administração está o cemitério/centro funerário para onde se pretende trasladar o cadáver ou as ossadas.

## **DECLARAÇÃO**

Estabelece o artº 3º do Decreto-Lei nº 411/98, de 30 de Dezembro, que:

1. Têm legitimidade para requerer a prática de atos regulados o presente diploma sucessivamente:

- a) O testamenteiro, em cumprimento de disposição testamentária;
- b) O cônjuge sobrevivente;
- c) A pessoa que vivia com o falecido em condições análogas às dos cônjuges;
- d) Qualquer herdeiro;
- e) Qualquer familiar;
- f) Qualquer pessoa ou entidade.

2. Se o falecido não tiver nacionalidade portuguesa, têm também legitimidade o representante diplomático ou consular do país da sua nacionalidade;

3. O requerimento para a prática desses atos pode ser também apresentado por pessoa munida de procuração com poderes especiais para esse efeito, passada por quem tiver legitimidade nos termos dos números anteriores.

Assim, o requerente retro identificado, declara sob compromisso de honra:

- Não existir quem o proceda, nos termos deste artigo 3º.
- Existir quem o proceda, mas não pretendendo ou não podendo aquele requerer a prática de qualquer ato previsto no mencionado Decreto-Lei.



(O Requerente,

---

**Observações: (A preencher pelos Serviços Cemiteriais)**

**A esta declaração serão juntos os seguintes documentos:**

Fotocópia do BI/Cartão de Cidadão, Passaporte do requerente, ou de quem o representar, quando o requerente for uma pessoa coletiva;

Autorizo /  Não Autorizo fotocópia do Documento de Identificação de acordo com Lei n.º7/2007 de 05 Fevereiro, Artº 5, al. 2.)

Procuração com poderes especiais para o efeito, nos casos do nº3 do artigo 3º;

**INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR:**

Os dados pessoais, supra, são recolhidos e processados pelo Município de Cascais para as finalidades expressas no presente requerimento. Para efeitos de rastreabilidade e arquivo, os dados serão mantidos até que solicite a eliminação dos mesmos, podendo, ainda, exercer, a qualquer momento, os seus direitos de solicitação de acesso, retificação, portabilidade, eliminação e retirada de consentimento, sem comprometer a licitude do tratamento efetuado com base no consentimento previamente dado.

Para qualquer assunto relacionado com a privacidade dos seus dados, poderá contactar o encarregado de proteção de dados através do e-mail atendimento.municipal@cm-cascais.pt ou do telefone 800203186. Poderá, ainda, apresentar reclamação a uma autoridade de controlo, nomeadamente à Comissão Nacional de Proteção de Dados (CNPd) (<https://www.cnpd.pt>). Para informações adicionais, por favor consulte a política de privacidade e segurança publicada em <https://www.cascais.pt/politica-de-privacidade-e-tratamento-de-dados-pessoais>.

Dou o meu consentimento ao Município de Cascais, para tratamento dos meus dados pessoais nos termos e Política de Privacidade acima referidos, que li e aceito.