



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.