



Exmo. Senhor,  
Presidente da Junta de Freguesia de  
Rio Covo (Santa Eugénia)

Registo n.º \_\_\_\_\_

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

O Secretário

## REQUERIMENTO PARA INUMACÃO DE CADAVER

### IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome: \_\_\_\_\_  
Residência: \_\_\_\_\_  
Freguesia: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_ Eleitor n.º \_\_\_\_\_  
Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_  
Telemóvel: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_ Contribuinte n.º \_\_\_\_\_  
B.I. \_\_\_\_\_ emitido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ válido até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Arquivo: \_\_\_\_\_

### DESCRIÇÃO

Vem na qualidade de (1) \_\_\_\_\_, nos termos dos artigos 3.º e 4.º do Decreto-Lei 411/98 de 30 de Dezembro, declarar sob compromisso de honra:

- Não existir quem o preceda, nos termos deste artigo 3.º do supra citado diploma
- Existir quem o preceda, mas não pretendendo ou não podendo aquele requerer a prática de qualquer acto previsto no mencionado Decreto-Lei.
- Responsabilizar-se pelo pedido formulado, declarando que o cadáver não foi autopsiado, nos termos e para os efeitos do artigo 17.º do Decreto-Lei 411/98 de 30 de Dezembro.

### Requer a V. Exa a Inumação de:

Nome: \_\_\_\_\_ Eleitor n.º \_\_\_\_\_  
Residência \_\_\_\_\_ Freguesia \_\_\_\_\_  
Concelho: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
B.I. n.º \_\_\_\_\_ emitido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ válido até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Arquivo \_\_\_\_\_  
Contribuinte \_\_\_\_\_, estado civil à data da morte \_\_\_\_\_ A realizar no dia  
de \_\_\_\_\_ de 200\_\_, pelas \_\_\_\_ h \_\_\_\_ minutos, no cemitério de Rio Covo (Santa Eugénia)  
Rio Covo (Santa Eugénia) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ O Requerente

(1) Testamenteiro, Cônjuge, Pessoa que residia em condições análogas às do cônjuge, Herdeiro, Familiar, Outra

### DOCUMENTOS ANEXOS

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Fotocópia dos Bilhetes de Identidade      | <input type="checkbox"/> Procuração com poderes especiais para o efeito       |
| <input type="checkbox"/> Fotocópia dos n.º contribuinte            | <input type="checkbox"/> Alvará de Concessão ou Autorização Utilização        |
| <input type="checkbox"/> Fotocópia do Cartão de Eleitor (falecido) | <input type="checkbox"/> Boletim de Óbito <input type="checkbox"/> Outo _____ |

### TERMO DE RESPONSABILIDADE

A Agência Funerária \_\_\_\_\_ Contribuinte n.º \_\_\_\_\_  
com sede \_\_\_\_\_ representada por \_\_\_\_\_  
B.I. \_\_\_\_\_, emitido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Arquivo \_\_\_\_\_ declara para  
os devidos efeitos ter cumprido o disposto nos artigos 3.º e 4.º do Regulamento do Cemitério de Rio Covo  
(Santa Eugénia).

Despacho:

200 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_