

Entrada nº:	Data:	Requerimento:	Processo:
O funcionário:			

Exmo. Senhor Presidente da
Câmara Municipal de Paredes

CEMITÉRIOS – PEDIDO DE TRASLADAÇÃO

Dados do requerente **Nº. de contribuinte** _____

Nome _____

Morada _____

Código postal _____ **Freguesia** _____

Telefone _____ **Telemóvel** _____

E-mail _____

B.I. / C.C. _____

Forma de notificação _____ **E-mail** _____ **Via postal** _____

QUALIDADE DO REQUERENTE

Proprietário _____

Outro: _____

De: (preencher se aplicável)

Nº. de contribuinte _____

Nome _____

Morada _____

Código postal _____ **Freguesia** _____

Telefone _____ **Telemóvel** _____

E-mail _____

DADOS DO FALECIDO

Nome _____ Estado civil à data da morte _____

Cartão de eleitor nº _____ de _____

Morada à data da morte: _____

Local de 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 _____ (data da inumação ou da última tentativa de exumação)

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** _____ **Cendrário**

nº _____ **secção** _____ **Do cemitério / centro funerário de** _____

As cinzas entregues: _____ **À agência funerária** _____ **Ao requerente**

Utilização de viatura municipal: _____ **Sim** _____ **Não**

Pede deferimento,

O requerente,

Data _____

DESPACHOS

Despacho da Autarquia Local sob cuja administração está o cemitério/centro funerário onde se encontra o cadáver ou as ossadas	Despacho da Autarquia Local sob cuja administração está o cemitério/centro funerário para onde se pretende trasladar o cadáver ou as ossadas.
---	---

(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 _____

DECLARAÇÃO

Estabelece o art.º 3 do Decreto-lei n.º 411/98, de 30 de dezembro, que:

1. Tem legitimidade para requerer a prática de atos regulados no presente Decreto-lei, sucessivamente:

- O testamenteiro, em cumprimento de disposição testamentária;
- O cônjuge sobrevivente;
- A pessoa que vivia com o falecido em condições análogas à dos cônjuges;
- Qualquer herdeiro;
- Qualquer familiar;
- Qualquer pessoa ou entidade.

2. Se o falecido não tiver a nacionalidade portuguesa, tem 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 declara, sob compromisso de honra, que:

_____ Não existe quem o preceda, nos termos do art.º 3.º.

_____ Existe quem o preceda, mas não pretende ou não pode, aquele, requerer a prática de qualquer ato previsto no mencionado Decreto-lei.

LOCAL E DATA DO REQUERIMENTO: _____, DE _____ DE _____

ASSINATURA

(A preencher pelos Serviços Cemiteriais)

Observações:

A esta declaração serão juntos os seguintes documentos:

- Procuração com poderes especiais para o efeito, no caso do n.º 3 do art.º 3.º;
- Cartão de Eleitor, Bilhete de Identidade ou Cartão do Cidadão do falecido.
- Certidão de Óbito

INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR:

TERMOS E CONSENTIMENTOS

Ao abrigo do Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD), declaro que presto ao Município de Paredes o meu consentimento informado, esclarecido e livre para a recolha, tratamento e fornecimento a terceiros dos dados pessoais constantes neste formulário, nos seguintes termos:

- a) Os dados pessoais fornecidos são tratados por serem indispensáveis à prestação do serviço solicitado;
- b) Os meus dados (dados pessoais, fotografia(s), documento(s) anexo(s)), fornecidos neste formulário, possam ser processados pelo Município de Paredes, no âmbito da gestão do processo e para os efeitos inerentes ao serviço solicitado.
- c) Os dados recolhidos serão transmitidos às entidades subcontratadas que possam intervir na prestação do serviço ou ainda às entidades para a qual a respetiva legislação remeta. A listagem das respetivas entidades subcontratadas está publicada em www.cm-paredes.pt.
- d) A qualquer momento poderei exercer os direitos de acesso, de retificação, de apagamento e de limitação do tratamento dos dados pessoais, através de comunicação escrita ao Encarregado de Proteção de Dados, pelo correio eletrónico epd@cm-paredes.pt, não comprometendo a licitude do tratamento que entretanto tenha sido efetuada aos dados, com base no presente consentimento. Tenho ainda direito de apresentar reclamação a uma autoridade de controlo.
- e) Os dados pessoais recolhidos serão conservados pelo período previsto no Regulamento Arquivístico das Autarquias Locais em vigor.
- f) Os dados constantes do formulário sejam guardados no sistema de informação central da autarquia, possibilitando associar a presente informação aos meus processos existentes no Município de Paredes.

Ass.:
