

**EX.MO/A SENHOR/A PRESIDENTE
DA CÂMARA MUNICIPAL DE MARCO DE CANAVESES**

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

NOME/DESIGNAÇÃO:

RESIDÊNCIA/SEDE:

FREGUESIA:

CONCELHO:

CÓDIGO POSTAL:

CARTÃO MUNÍCIPE N.º:

NIPC/NIF:

CARTÃO DE CIDADÃO N.º:

VÁLIDO ATÉ:

TELEFONE:

TELEMÓVEL:

E-MAIL:

NA QUALIDADE: TESTAMENTEIRO CÔNJUGUE SOBREVIVO HERDEIRO FAMILIAR OUTRO

PESSOA QUE RESIDAS COM O FALECIDO EM CONDIÇÕES ANÁLOGAS ÀS DOS CÔNJUGUES

DECLARO QUE ACEITO COMUNICAÇÃO / NOTIFICAÇÃO VIA ELETRÓNICA (A ACEITAÇÃO DO CONSENTIMENTO PRÉVIO HABILITA A ADMINISTRAÇÃO A COMUNICAR COM OS INTERESSADOS POR VIA ELETRÓNICA NOS TERMOS DO ARTIGO 63º DO DL Nº4/2015, DE 7 DE JANEIRO.)

REPRESENTANTE (LEGAL)

Em caso de Pessoa Coletiva

NOME:

N.º IDENTIFICAÇÃO FISCAL:

CARTÃO DE CIDADÃO N.º:

VÁLIDO ATÉ:

NA QUALIDADE: PROPRIETÁRIO USUFRUATÁRIO LOCATÁRIO SUPERFICIÁRIO OUTRO

DESCRIÇÃO

VEM REQUERER A V. EXª AO ABRIGO DO DISPOSTO NO DECRETO-LEI Nº. 411/98, DE 30 DE DEZEMBRO:

TRASLADAÇÃO (INCLUINDO EXUMAÇÃO) DE CADÁVER:

INUMAÇÃO SEPULTURA

TRASLADAÇÃO DE OSSADAS;

DESTINA-SE AO CEMITÉRIO DE:

PROVENIENTES

SEPULTURA N.º:

SECÇÃO:

CEMITÉRIO:

JAZIGO N.º:

SECÇÃO:

CEMITÉRIO:

A FIM DE SEREM COLOCADOS EM:

SEPULTURA N.º:

SECÇÃO:

CEMITÉRIO:

JAZIGO N.º:

SECÇÃO:

CEMITÉRIO:

IDENTIFICAÇÃO DO CADÁVER

NOME:

DATA DO FALECIMENTO:

ESTADO CIVIL À DATA DO FALECIMENTO:

RESIDÊNCIA À DATA DO FALECIMENTO:

N.º DE POLÍCIA:

PEDE DEFERIMENTO,

MARCO DE CANAVESES, ____ DE _____ DE _____

REQUERENTE, _____

DESPACHO DA CÂMARA MUNICIPAL MARCO DE CANAVESES

TRANSLADAÇÃO EFETUADA EM ____ DE _____ DE _____

O/A PRESIDENTE DA CÂMARA, _____

INUMAÇÃO EFECTUADA ÀS _____, _____ HORAS DO DIA

DATA DA EFECTIVAÇÃO DA TRANSLADAÇÃO:

DATA DA EFECTIVAÇÃO DA EXUMAÇÃO:

DESPACHO DA AUTARQUIA ONDE SE PRETENDE A TRANSLADAÇÃO

TRANSLADAÇÃO EFETUADA EM ____ DE _____ DE _____

O/A PRESIDENTE DA CÂMARA, _____

DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS

O seu pedido deve ser instruído com os elementos abaixo indicados. Assinale com uma cruz (X), os documentos que junta ao seu processo.

APRESENTAÇÃO DO CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO FISCAL (NIF);

APRESENTAÇÃO DO CARTÃO DO CIDADÃO / B.I (DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO EM VIGOR NO QUE RESPEITA À UTILIZAÇÃO DO CARTÃO DE CIDADÃO);

ALVARÁ DA CONCESSÃO DO JAZIGO (SE APLICÁVEL);

DECLARAÇÃO DA FAMÍLIA A AUTORIZAR A AGÊNCIA;

BOLETIM DE ÓBITO OU DOCUMENTO COMPROVATIVO RELACIONADO À INUMAÇÃO;

PROCURAÇÃO COM PODERES ESPECIAIS PARA O EFEITO, NOS CASOS DO N.º 3 DO ARTIGO 3.º.

DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO

Estabelece o artigo 3.º do Decreto Lei n.º 411/98 de 30 de Dezembro com as seguintes atualizações Decreto Lei n.º 14/2016, de 09 de Junho, que:

1. TÊM LEGITIMIDADE PARA REQUER A PRÁTICA DE ACTOS REGULADOS O PRESENTE DIPLOMA SUCESSIVAMENTE:

- A. O TESTAMENTEIRO, EM CUMPRIMENTO DE DISPOSIÇÃO TESTAMENTÁRIA;
- B. O CÔNJUGE SOBREVIVO;
- C. A PESSOA QUE VIVA COM O FALECIDO EM CONDIÇÕES ANÁLOGAS ÀS DOS CONJUGUES;
- 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 ACTOS 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 ART.º 3;

EXISTIR QUEM O PROCEDA, MAS NÃO PRETENDENDO OU NÃO PODENDO AQUELE REQUERER A PRÁTICA DE QUALQUER ACTO PREVISTO NO MENCIONADO DECRETO LEI.

(LOCAL E DATA DO REQUERIMENTO) _____, DE _____ DE _____

ASSINATURA, _____

OBSERVAÇÕES (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS DO CEMITÉRIO)

SANEAMENTO E APRECIÇÃO LIMINAR DO PROCESSO: (NOTIFICAÇÃO PRESENCIAL DE FALTA DE DOCUMENTOS A APRESENTAR PARA COMPLETAR A INSTRUÇÃO DO PROCESSO):

TOMA CONHECIMENTO

A **Câmara Municipal do Marco de Canaveses (CMMC)** é a entidade responsável pelo tratamento dos dados pessoais recolhidos neste impresso/requerimento e apenas os utilizará para dar cumprimento ao requerido. Assim que termine o processo administrativo em causa, a **CMMC** compromete-se a eliminar os seus dados pessoais, desde que não exista nenhuma obrigação legal para a sua manutenção. A **CMMC** poderá partilhar os seus dados pessoais com entidades terceiras, caso haja essa necessidade no âmbito do processo administrativo, assumindo o compromisso de garantir que as mesmas cumprem com as suas obrigações em matéria de proteção de dados pessoais. Se entender que os seus dados pessoais estão a ser objeto de um tratamento ilícito poderá apresentar uma reclamação à Comissão Nacional de Proteção de Dados Pessoais – CNPD. Poderá exercer os seus direitos junto da **CMMC** através do seguinte endereço epd@cm-marco-canaveses.pt

MARCO DE CANAVESES, ____ DE _____ DE _____ MARCO DE CANAVESES, ____ DE _____ DE _____

REQUERENTE, _____ ASSISTENTE TÉCNICO/A, _____

O/A Assistente Técnico/a procede à **verificação do processo**, aconselhando o requerente a não efetuar a entrega sem que o mesmo esteja devidamente instruído.

A IMPORTÂNCIA DE _____ FOI PAGA POR
GUIA DE RECEITA EVENTUAL N.º _____ DE ____/____/____

O/A ASSISTENTE TÉCNICO/A, _____

NOTAS
