



MUNICÍPIO DE SEIA

Câmara Municipal de Seia

Divisão de Administração e Finanças – Balcão Único

Despacho: ____/____/____

A PREENCHER PELO REQUERENTE

Cemitério

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Seia

Nome _____,

Residente em _____,

Código Postal _____ - _____ Freguesia _____,

Concelho de _____, Contribuinte Fiscal n.º _____,

Portador do Bilhete de Identidade n.º _____, emitido em ____/____/____,

Pelo serviço de identificação de _____, vem na qualidade de ❶

_____, e nos termos dos Artigos 3.º e 4.º do Decreto-Lei n.º

411/98 de 30 de Dezembro, alterado pelo Decreto-Lei n.º 5/2000 de 29 de Janeiro, requer a V.

Ex.ª:

A Inumação de Cadáver em:

☐ Sepultura n.º _____;

☐ Jazigo;

☐ Local de consumpção.

A Cremação de:

☐ Cadáver;

☐ Ossadas,

no cemitério n.º _____ nesta Cidade.

❷ _____,

Estado civil à data da morte _____, residência à data da morte

_____.

Junta os seguintes documentos:

☐ Fotocópia do Bilhete de Identidade;

☐ Fotocópia do número contribuinte;

☐ Original do Boletim de Óbito.

O Processo está em condições
de ser _____ deferido.

Seia, ____ de _____ de 20__

O Funcionário

Pede Deferimento

Seia, ____ de _____ de 20__

O Requerente

(B.I. N.º _____ data ____/____/20____ Arquivo de identificação _____)

❶ testamentário, cônjuge sobrevivente, pessoa que reside com (o) (a) falecido (a) falecido em condições análogas, herdeiro familiar ou qualquer outra situação. ❷ Nome do Cadáver