

Registo de Entrada
N.º _____ - ____/____/____
Proc.º. _____ / _____
O Funcionário _____

Exmo. Sr.  
Presidente da Câmara Municipal de Vila Nova da Barquinha (1)

Nome do Requerente \_\_\_\_\_

NIF:  BI  De \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Arquivo de Identificação de \_\_\_\_\_, Data de Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, Estado Civil \_\_\_\_\_  
Morada: \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_ Freguesia: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_

Código Postal:  -  Tel:

E-mail: \_\_\_\_\_, vem na qualidade de \_\_\_\_\_

e nos termos dos artigos 3º. e 4º. do Decreto-Lei nº. 411/98 de 30 de Dezembro, requerer a V. Exª.  
o seguinte:

- ☐ - Inumação de Cadáver;  
☐ - Cremação do Cadáver ☐ Cremação de Ossadas.

Às \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ do dia \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ no Cemitério  
Municipal de Vila Nova da Barquinha.

**Falecido(a):**

Nome \_\_\_\_\_,

Residência \_\_\_\_\_,

Estado Civil à data da morte \_\_\_\_\_,

Local de Falecimento \_\_\_\_\_ dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Hora: \_\_\_\_\_.

A fim de ser inumado em:

- ☐ - Jazigo Particular: \_\_\_\_\_;  
☐ - Sepultura Perpétua nº. \_\_\_\_\_ (Parte Antiga/Parte Nova);  
☐ - Sepultura Temporária nº. \_\_\_\_\_ (Parte Antiga/Parte Nova).

**Agência Funerária:** \_\_\_\_\_

Sede: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_ / Registo DGAE nº. \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ / Fax: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

...../

/.....

Na qualidade de responsável pelo funeral de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, realizado no dia \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,  
no Cemitério Municipal de Vila Nova da Barquinha, declara que colocou na urna o produto \_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ com \_\_\_\_\_ gramas/kilos, com Certi-  
ficação: \_\_\_\_\_, com vista à aceleração da decompo-  
sição do cadáver.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

O Requerente \_\_\_\_\_

O Responsável pela Agência Funerária: \_\_\_\_\_

**Recebido por:** \_\_\_\_\_ **em** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**INFORMAÇÃO DO SERVIÇO:**


**Despacho**

\_\_\_\_ DEFERIDO

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,  
conforme informação  
EM \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
O Presidente da Câmara  
\_\_\_\_\_

**Taxa**

Guia nº. \_\_\_\_ de \_\_\_\_ €

**ELEMENTOS A ENTREGAR:**

- Cópia do Bilhete de Identidade ou Cartão Cidadão do Falecido
- Certidão de Óbito
- Alvará do Coval ou Jazigo


**Deverá contactar com a maior antecedência possível o serviço de cemitérios, através do nº. 962 055 858, para programar a realização do Funeral.**