



Pedido de Licença de Trasladação e Exumação

A dirigir à Junta de Freguesia de Fafe
Contrato interadministrativo, 11-05-2022

Identificação do/a Responsável

Nome _____
Morada _____
Freguesia _____ Código Postal _____
N.º Identificação Fiscal _____ N.º Identificação Civil _____ Válido até _____
Código da Certidão Comercial Permanente _____
Telemóvel _____ Telefone _____ e-mail _____

Identificação do/a Requerente

Nome _____
Morada _____
Freguesia _____ Código Postal _____
N.º Identificação Fiscal _____ N.º Identificação Civil _____ Válido até _____
Código da Certidão Comercial Permanente _____
Telemóvel _____ Telefone _____ e-mail _____

Pretensão

Vem, na qualidade de ¹ _____ requerer:

- Exumação do cadáver
- Trasladação do cadáver
- Trasladação das ossadas

Falecido

Nome _____
Data de nascimento _____ Estado Civil _____
Residência (à data do falecimento) _____
Código Postal _____ Local do falecimento _____
Freguesia _____ Concelho _____

A Preencher para a exumação

Em: jazigo n.º _____ sepultura perpétua n.º _____ sepultura temporária n.º _____
do talhão _____ do Cemitério Municipal de Fafe, às _____ (horas), do dia _____.

A Preencher para a trasladação

Que se encontra no cemitério de _____ Concelho _____
Em: jazigo n.º _____ sepultura perpétua n.º _____ sepultura temporária n.º _____
do talhão _____ desde _____ e se destina ao Cemitério de _____

¹ Proprietário/a, mandatário/a ou outro/a titular de qualquer direito que lhe confira a faculdade de realizar o pedido



Pedido de Licença de Trasladação e Exumação

Concelho de _____ a fim de ser:

Inumado em: jazigo nº _____ sepultura perpétua nº _____ sepultura temporária nº _____

do talhão _____ às _____ (horas), do dia _____ .

Elementos para instrução do pedido

Cartão de Cidadão ou Bilhete de Identidade e Cartão de Contribuinte

Documento comprovativo da legitimidade do/a requerente

Fotocópia do Alvará de Concessão emitido pela Câmara Municipal

Declaração de Autorização do Titular do Alvará (quando aplicável)

Certidão de óbito

Documento de Autorização do Cemitério do destino

Outro elemento: _____

Pede deferimento

Data _____

Assinatura do/a requerente _____