Exmº. Senhor: **PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE MOIMENTA DA BEIRA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ASSUNTO:** ***TRASLDAÇÃO DE OSSADAS PARA OUTRO CEMITÉRIO***   |  | | --- | | **DADOS DO REQUERENTE** | | NOME: | | MORADA: | | COD. POSTAL:      -           FREGUESIA: | | TELEFONE:       FAX:       E-MAIL: | | Cartão de Cidadão N.º :       VALIDADE:    /    / 20 | | Nº DE CONTRIBUINTE: |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Vem requerer a V. Ex.ª, na qualidade de | |  | | 1 e nos termos do art. 3.º e 4.º | | | do Decreto - Lei n.º 411/98 de 30 de Dezembro, a transladação das ossadas, que se encontram no | | | | | | | Cemitério Municipal de Moimenta da Beira, de | | |  | | , para o Cemitério de | |  | , a fim de ser: | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Inumado em jazigo n.º | - | | | , piso. | | | | | | Colocado em ossário n.º | - | | | , com carácter anual | perpétuo. | | | | | | Cremado | | | | | | | | | | Data de efectivação da transladação: | | |  | de | |  | de |  | |

Pede deferimento,

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Moimenta da Beira, |  | de |  | de | 20 |

Assinatura do(a) Requerente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 Qualquer das situações previstas no art. 3.º (testamenteiros, cônjuge sobrevivo, pessoa que residia com o falecido em condições análogas às dos cônjuges, herdeiro, familiar ou qualquer outra situação).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A PREENCHER PELOS SERVIÇOS** | | |
| Pagou       €, Guia de pagamento N.º      , em    /    / 20   . O funcionário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | | |
| **REGISTO DE ENTRADA** | **INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS** | **DESPACHO** |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Registo Nº. | |  | | |  | |  | | | Proc.º Nº. | |  | | |  | |  | | | O Funcionário: | |  | | | Em | /    / 20 | | | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | | | | | |  |  | | | | | |  | | |  | | | | O Funcionário: | | | |  | | | Em | | /    / 20 | | | | |  |  |  | | --- | --- | --- | | DEFIRO | | | | Em | /    / 20 | |