



# JUNTA DE FREGUESIA DE BARROCA

CONCELHO DE FUNDÃO

RUA 18 DE JULHO Nº2 • 6230 – 137 BARROCA  
TEL./FAX: 275 647 064 • E-MAIL: [freguesia.barroca@gmail.com](mailto:freguesia.barroca@gmail.com)

RESERVADO AOS SERVIÇOS AUTÁRQUICOS	
ENTRADA	DESPACHO
Processo Nº: _____	Verificado em __/__/__
Registo Nº: _____	<input type="checkbox"/> DEFERIDO <input type="checkbox"/> INDEFERIDO
A Funcionária _____	Rubrica _____

## REQUERIMENTO PARA INUMAÇÃO OU CREMAÇÃO

EXMO. SENHOR  
PRESIDENTE DA JUNTA DE FREGUESIA DE BARROCA

		<b>CONTRIBUINTE Nº</b>		
NOME:				
DATA DE NASCIMENTO: / /	ESTADO CIVIL:	PROFISSÃO:		
<input type="checkbox"/> CARTÃO DO CIDADÃO <input type="checkbox"/> BILHETE DE IDENTIDADE <input type="checkbox"/> PASSAPORTE Nº				
MORADA:	RUA:			
	LOCALIDADE:	CP:	-	
TELEFONE:	TELEMÓVEL:	E-MAIL:		

VEM, NA QUALIDE DE <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_ E NOS TERMOS DOS ARTIGOS  
3º E 4º DO DECRETO-LEI Nº \_\_\_\_\_ /98, DE \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_, REQUERER A<sup>(2)</sup>  
\_\_\_\_\_ A INUMAÇÃO DE CADÁVER:

EM SEPULTURA  JAZIGO  LOCAL DE CONSUMAÇÃO AERÓBIA

A CREMAÇÃO:  DE CADÁVER  DE OSSADAS

NO CEMITÉRIO DE:

**DE:**

NOME:	
ESTADO CIVIL À DATA DA MORTE:	
RESIDÊNCIA À DATA DA MORTE:	

### OBSERVAÇÕES:

- (1) Qualquer das situações previstas no art.3º (testamenteiro, cônjuge sobrevivente, pessoa que residia com o falecido em condições análogas às dos cônjuges, herdeiros, familiar ou qualquer outra situação)
- (2) Autarquia Local sob cuja administração está o Cemitério onde se pretende proceder à inumação ou cremação

BARROCA, \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_

O REQUERENTE

(Assinatura conforme Bilhete de Identidade ou outro documento de identificação)

<b>DESPACHO</b>	
INUMAÇÃO EFECTUADA EM ____ DE ____ DE ____	Da Autarquia Local sob cuja administração está o Cemitério e onde será efectuada a inumação de cadáver.
CREMAÇÃO EFECTUADA EM ____ DE ____ DE ____	_____
	(ASSINATURA)