



## REQUERIMENTO CEMITÉRIO

Exm.º Sr. Presidente da Junta de Freguesia de Cardosas

Nome: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_ Código de Postal: \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Telefone/ Telemóvel: \_\_\_\_\_

B.I. / C.C. nº \_\_\_\_\_ Contribuinte Fiscal n.º \_\_\_\_\_

### REQUERIMENTO

Exumação       Arte fúnebre       Concessão de ossário

- Autorização para:

Colocação de arte fúnebre na sepultura do seu/sua \_\_\_\_\_;  
 Exumação dos restos mortais do seu/sua \_\_\_\_\_;

De nome \_\_\_\_\_

Sepultado/a no cemitério de Cardosas, na fase \_\_\_\_\_, talhão \_\_\_\_\_, sepultura n.º \_\_\_\_\_, falecido/a a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

E transladação dos mesmos para o seguinte local:

Talhão \_\_\_\_\_, sepultura perpétua n.º \_\_\_\_\_, ossário simples n.º \_\_\_\_\_, gavetão n.º \_\_\_\_\_, cremação \_\_\_\_\_. Cemitério de \_\_\_\_\_

Aproveitamento de ossada

Pretende assistir ao levantamento

Pretende ser informado/a do levantamento

Sim  
 Sim  
 Sim

Não  
 Não  
 Não

Cardosas, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

O/ A requerente \_\_\_\_\_

### DESPACHO

Autorizado       Não Autorizado

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

O Presidente \_\_\_\_\_

### EXUMAÇÃO

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ O Coveiro \_\_\_\_\_

Largo Humberto Delgado, n.º 3

2630-433 Cardosas

[jfcardosas@gmail.com](mailto:jfcardosas@gmail.com) | 263 975 657