



TRANSLADAÇÃO / EXUMAÇÃO DE CADÁVER OU OSSADAS

EXMO. SENHOR PRESIDENTE DA
CÂMARA MUNICIPAL DE MIRANDA DO CORVO

_____contribuinte fiscal nº _____, portador do
Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão nº _____, válido até ____/____/____ residente em_____
_____, código postal _____ - _____ - _____,
freguesia de _____ município de _____,
telefone n.º _____, email _____, vem nos
termos dos termos dos artigos 3º e 4º do Decreto-Lei nº 411/98, de 30 de Dezembro, requerer à Câmara Municipal de Miranda do Corvo, a transladação do cadáver inumado na sepultura/jazigo/gavetão nº _____ do
talhão _____.

Nome do falecido: _____

- Para a/o _____ nº _____ do Talhão _____;

Pede deferimento.

Miranda do Corvo _____ de _____ de 20____

O Requerente,
