



MIRANDADO CORVO MUNICÍPIO

'TRANSLADAÇÃO DE OSSADAS PARA OUTRO CEMITÉRIO

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 artigos 3º e 4º do Decreto-Lei nº 411/98, de 30 de dezembro, requerer à Câmara Municipal de Miranda do Corvo, a transladação de ossada:

IDENTIFICAÇÃO:

Nome: _____;

Estado civil à data da morte: _____; que se encontra no Cemitério de Miranda do Corvo e
que se destina ao Cemitério de _____;

Local original da ossada – Sepultura/Jazigo/Gavetão/Ossário nº _____, Talhão _____;

Novo local da ossada – Sepultura/Jazigo/Gavetão/Ossada nº _____, Talhão _____.

Pede deferimento.

Miranda do Corvo _____ de _____ de 20____

O Requerente,

Autarquia de origem: Despacho: _____, Assinatura _____

Autarquia de destino: Despacho: _____, Assinatura _____

Data de efectivação da transladação, ____ de _____, de ____