



Registo de entrada nº ____/____

De ____/____/____

Saída nº ____/____

Junta de Freguesia de Benavente

Cemitério

Declaração de trasladação de ossada / Depositar de cinzas

Ex^a Sr^a

Presidente da Junta de Freguesia de Benavente

Requerente

Nome: _____

Morada: _____

B.I./C.C. nº: _____ Emissão: _____ Data de nascimento: ____/____/____

Válido até: ____/____/____

Estado civil: _____

Contribuinte: _____

Telefone: _____

Naturalidade

Freguesia: _____ Concelho: _____

Vem pelo presente V. Ex^a, requerer a V. Ex^a Sr^a Presidente da Junta de Freguesia de Benavente, na qualidade de _____, a trasladação de:

Identificação de falecido

Nome: _____

Data de nascimento: ____/____/____ Data de falecimento: ____/____/____

Residência à data da sua morte: _____



Registo de entrada nº _____/____

De ____/____/____

Saída nº _____/____

Junta de Freguesia de Benavente

Cemitério de Benavente/Foros da Charneca

Cadáver/ossadas inumado em: Sepultura ____ Jazigo ____ Ossário ____

Concessionado ____ Não concessionado ____

Localização: Talhão/Zona ____ Coval nº ____ Cemitério _____

Cinzas de :

Data da cremação e local:

Cemitério a que se destina as Ossadas/ Cinzas

Cemitério de: _____

A fim de ser inumado em: Coval ____ Jazigo ____ Ossário ____ Cremado ____

Pede deferimento

Benavente, _____ de _____ de _____

Requerente

A este requerimento deverá ser anexada cópia do B.I./C.C. e nº de Contribuinte



Registo de entrada nº _____/____

De ____/____/____

Saída nº _____/____

Junta de Freguesia de Benavente

NOTA: Caso não seja o único familiar direto do falecido, deverá ser apresentada uma declaração de autorização de trasladação por cada familiar e anexar cópia do B.I./C.C..

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro por minha honra que são verdadeiras as declarações do requerente:

Data: ____/____/____

Local: _____

Assinatura (conforme B.I./C.C.):

NOTA: O requerente declara que assume para com a Junta de Freguesia ou perante quaisquer outras entidades oficiais a responsabilidade que lhes possa advir pelas declarações constantes deste impresso.

AVISO DE CONFIDENCIALIDADE

Os dados aqui recolhidos e quaisquer anexos a este são confidenciais e destinam-se a uso exclusivo dos fins aqui mencionados conforme a Política de Privacidade desta autarquia.



Junta de Freguesia de Benavente

Autorização

Autorizo os serviços da Junta de Freguesia de Benavente à reprodução do meu Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão e ao tratamento/recolha dos dados do mesmo, mediante a Política de Privacidade desta autarquia.

Benavente, ____ de _____ de _____

Assinatura (conforme C.C./B.I.)
