



Pedido de Inumação no Cemitério de Valença

Exmo. Sr. Presidente
Câmara Municipal de Valença

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome/Designação

Morada/Sede , Código Postal

Concelho de , C.C. N° , válido

NIF , Telefone , Telemóvel

Email

Autoriza o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado

Pedido

Vem, na qualidade (1), e nos termos dos artigos 3.º e 4.º do Decreto-lei n.º 411/98, de 30 de dezembro, requerer a V. Exª a **inumação** de cadáver em:

Sepultura perpétua Coval Cantão 1 Profundidade 2 Profundidades

Jazigo capela n.º Cantão

Jazigo Subterrâneo n.º Cantão

Sepultura temporária Coval Cantão 1 Profundidade 2 Profundidades

Nome:

Estado civil , residência

Data e Assinatura

Pede deferimento,

O Requerente,

Assinatura



Pedido de Inumação no Cemitério de Valença

Elementos instrutórios

(Assinalar os documentos apresentados com o requerimento)

- Alvará;
 Assento de óbito.

A preencher pelos serviços

Inumação efetuada em

Sepultura temporária Coval Cantão