

# DECLARAÇÃO

Autorização de Inumação, Exumação ou Transladação no  
Cemitério de \_\_\_\_\_ da Freguesia de Macieira da Lixa e Caramos

## Identificação do Declarante

Contribuinte

Nome

Morada

Código Postal

Telefone

E-mail

Estado Civil

Bilhete de Identidade/  
Cartão de Cidadão

Emissão/  
Validade

Entidade  
Emissora

Declaro que autoriza o (a) a ser Inumado, Exumado ou trasladado o cadáver  
\_\_\_\_\_, do coval \_\_\_\_\_ talhão\_\_\_\_\_, para o coval\_\_\_\_\_, talhão  
\_\_\_\_\_ do cemitério de \_\_\_\_\_ da Freguesia de Macieira da Lixa e Caramos.

Data

Assinatura \_\_\_\_\_

### Terreno:

Jazigo

Sepultura

Capela

Outra

Qual? \_\_\_\_\_