



## Exumação e Transladação de Ossadas - Cemitério Municipal

| Despacho | Informação Técnica | Registo de Entrada                                                                                         |
|----------|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|          |                    | NIPG: _____<br>Data: _____<br>Proc. n.º: _____<br>Req. n.º: _____<br>Guia n.º: _____<br>Funcionário: _____ |

### Identificação do Requerente

Nome/Designação: \_\_\_\_\_  
Morada/Sede: \_\_\_\_\_  
Freguesia: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_  
NIC<sup>(1)</sup> n.º: \_\_\_\_\_ Tipo: \_\_\_\_\_ Data Validade: \_\_\_\_\_  
NIF n.º: \_\_\_\_\_ Tipo: \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

(1) - Número de Identificação Civil (Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão/Passaporte)

### Para efeitos de comunicação

Pretendo que as notificações referentes ao presente pedido sejam enviadas para o e-mail abaixo indicado:

Pretendo que as notificações por via postal, referentes ao presente pedido sejam enviadas para a seguinte morada:

Requerente Outra

Nome/Designação: \_\_\_\_\_  
Morada/Sede: \_\_\_\_\_  
Freguesia: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_

### Identificação da Agência

Nome/Designação: \_\_\_\_\_  
Morada/Sede: \_\_\_\_\_  
Freguesia: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_  
NIF n.º: \_\_\_\_\_ Tipo: \_\_\_\_\_ Registo DGAE n.º: \_\_\_\_\_

### Identificação do Falecido

Nome do Falecido: \_\_\_\_\_

#### Cemitério de Origem

Nome do Cemitério: \_\_\_\_\_

Sepultura n.º: \_\_\_\_\_ Talhão n.º: \_\_\_\_\_

#### Cemitério de Destino

Nome do Cemitério: \_\_\_\_\_

Sepultura n.º: \_\_\_\_\_ Talhão n.º: \_\_\_\_\_



## Pretensão

Vem solicitar a V. Ex.<sup>a</sup> a autorização para proceder à exumação e transladação das ossadas.

Acontece que a solicitada transladação não foi possível efetuar, mas fora liquidada pela guia n.º \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
requerendo, que agora lhe seja autorizada a efetivação do serviço e lhe seja passada guia adicional, para o efeito.

**Informação sobre o tratamento de dados pessoais - Regulamento Geral de proteção de Dados (RGPD - Regulamento (UE) 2016/679) e da Lei 58/2019 de 8 de Agosto**  
De acordo com o Regulamento Geral de proteção de Dados (RGPD - Regulamento (UE) 2016/679), de 27 de abril de 2016, e da Lei 58/2019 de 8 de Agosto, que assegura a sua execução, na ordem jurídica nacional, o Município de Ponte de Lima, informa que a finalidade dos dados pessoais recolhidos é a referida no presente requerimento e que os dados serão armazenados pelo prazo legalmente definido.

Mais se informa que pode exercer os seus direitos previstos no RGPD, nomeadamente:

- Solicitar o acesso, retificação, apagamento, limitação do tratamento, portabilidade e oposição, sem comprometer a ilicitude do tratamento efetuado bem como a ser informado em caso de violações de segurança;
- Apresentar reclamação Comissão Nacional de Proteção de Dados (CNPD) se considerar que os seus direitos foram violados.

Estes direitos podem ser exercidos através do e-mail: [encarregadodeprotecaodedados@cm-pontedelima.pt](mailto:encarregadodeprotecaodedados@cm-pontedelima.pt).

Para mais informações deve consultar [www.cm-pontedelima.pt/p/politica\\_de\\_privacidade\\_e\\_seguranca](http://www.cm-pontedelima.pt/p/politica_de_privacidade_e_seguranca).

## Pedido de Deferimento

Assinatura do Requerente: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

## Elementos anexos

Documento de Identificação Civil

Fotocópia do Requerimento Inicial

Declaração de Autorização do Concessionário