

環境衛生及執照廳  
環境衛生處

申請人資料			
姓名	中文	葡文	
身份證明文件	<input type="checkbox"/> 澳門居民身份證 <input type="checkbox"/> 其他 _____	編號	
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	聯絡電話	
聯絡地址			
電郵地址 (如適用)			
先人資料			
姓名	中文	葡文	
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	與申請人關係	
骨灰來源地		地點	<input type="checkbox"/> 沙崗紀念花園 (樹葬)
環保葬儀式日期		環保葬儀式時間	
擬進行的環保葬儀式 (請只填選一項)			
<input type="checkbox"/> 由申請人進行環保葬儀式		<input type="checkbox"/> 擬授權他人代為進行環保葬儀式*	
<input type="checkbox"/> 由市政署代為進行環保葬儀式		<input type="checkbox"/> 擬聘請殯葬公司代為進行環保葬儀式#	
<input type="checkbox"/> 刻寫先人姓名 請以正楷填寫 (中文不多於5個字, 英文/葡文/英文拼音不多於16個字母)			
_____			
<input type="checkbox"/> 不刻寫先人姓名			
獲授權人/殯葬公司資料			
*適用「擬授權他人代為進行環保葬儀式」			
姓名	中文	葡文	
身份證明文件	<input type="checkbox"/> 澳門居民身份證 <input type="checkbox"/> 其他 _____	編號	
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	聯絡電話	
#適用「擬聘請殯葬公司代為進行環保葬儀式」			
公司名稱		商業登記編號	
聯絡人		聯絡電話	
申請須知:			
1. 申請環保葬服務後, 申請人需於環保葬儀式最少前一個工作日, 將先人的骨灰及環保葬收據交到氹仔沙崗市政墳場, 以便預先進行骨灰清篩程序, 申請人再於環保葬儀式當日到氹仔沙崗市政墳場進行環保葬儀式; 倘同時申請市政署的骨殖火化服務, 市政署會協助運送火化後的骨灰到氹仔沙崗市政墳場, 有關環保葬儀式需於辦公日09:00-12:00或14:30-16:30時間段內進行;			
2. 凡申請市政署環保葬服務, 必須以市政署提供的紙袋承載先人骨灰, 並遵守市政署在場職員的指示, 已進行環保葬儀式的先人骨灰不可領回, 且有關埋下骨灰的位置將會循環使用;			
3. 倘選擇為先人刻寫姓名, 市政署會提供刻寫碑文服務。			
現聲明如下:			
1. 本人已就上述所辦理的事宜取得所有利害關係人的同意, 並已通知所有的利害關係人;			
2. 本人願意承擔因辦理上述事宜所產生之法律責任。			
收集個人資料聲明			
根據第8/2005號法律《個人資料保護法》的規定:			
1. 在本表格內所提供的個人資料及文件會用作處理本申請、服務統計、研究及/或登記用途, 並將儲存於本署的資訊系統內, 且用作處理本署所提供的各類服務及/或申請。			
2. 基於履行法定義務, 上述資料亦有可能轉交其他有權限實體。			
3. 申請人有權依法申請查閱、更正或更新存於本署的個人資料。			
4. 本署人員在處理所提供的個人資料時, 均會作出保密及妥善保管的措施, 直至該等資料使用完畢及保存期結束, 屆時有關資料將按規定銷毀或封存。			
申請人簽名: _____		日期: _____ / _____ / _____	

Departamento de Higiene Ambiental e Licenciamento  
 Divisão de Higiene Ambiental

Dados do requerente			
Nome	Chinês		Português
N.º Doc. de identificação	<input type="checkbox"/> BIR	<input type="checkbox"/> Outros _____	N.º
Sexo	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F	Telefone
Endereço			
E-mail (se houver)			
Dados do defunto			
Nome	Chinês		Português
Sexo	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F	Relação com o requerente
Local da origem dos ossadas	Local:		<input type="checkbox"/> Jardim Comemorativo Sa Kong (depósito de cinzas junto de árvores)
Data da cerimónia de inumação amiga do ambiente	Horas da cerimónia de inumação amiga do ambiente		
<b>A realizar por (uma escolha)</b>			
<input type="checkbox"/> O requerente		<input type="checkbox"/> Pretende nomear outrem para proceder à cerimónia *	
<input type="checkbox"/> O IAM		<input type="checkbox"/> Pretende contratar uma companhia funerária para proceder à cerimónia #	
<input type="checkbox"/> Gravação do nome do defunto (caligrafia legível. Máximo 5 caracteres chineses ou 16 letras alfabéticas) _____			
<input type="checkbox"/> Sem nome do defunto			
Dados da pessoa delegada / companhia funerária			
* Caso “pretenda nomear outrem para proceder à cerimónia”,			
Nome	Chinês		Português
N.º Doc. de identificação	<input type="checkbox"/> BIR	<input type="checkbox"/> Outros _____	N.º
Sexo	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F	Telefone
# Caso “pretenda contratar uma companhia funerária para proceder à cerimónia”			
Designação da empresa	Registo comercial		
Pessoa a contactar	Telefone		
<b>Observações:</b>			
1. Depois de requerida a inumação amiga do ambiente, o requerente deve entregar as cinzas do defunto e respectivo requerimento, no Cemitério Municipal de Sá Kong da Taipa, num prazo mínimo de um dia útil antes da data pretendida para que possam ser elaborados os respectivos preparativos. No caso de ter requerido o serviço de cremação de ossadas ao IAM, este colabora na transladação das cinzas para o Cemitério Municipal de Sá Kong da Taipa. Para qualquer um dos casos, o requerente deve comparecer no referido cemitério na data e hora determinadas no sentido de se proceder à cerimónia. O serviço de inumação amiga do ambiente realiza-se em dias úteis, das 9h00 às 12h00 ou das 14h30 às 16h30; 2. Aquando do depósito, deve colocar as cinzas do defunto num saco de papel próprio, distribuído pelo IAM, e obedecer às orientações dos trabalhadores do IAM presentes no local. As cinzas não poderão ser levantadas e o local, onde tenham sido depositadas, poderá ser reutilizado; 3. Se optar pela “Gravação do nome do defunto”, o IAM prestará esse serviço.			
Declara-se que:			
1. Obtive o consentimento de todos os interessados para tratar dos assuntos supracitados e comuniquei, bem assim, o facto a todos os interessados; 2. Assumirei todas as responsabilidades emergentes do tratamento dos assuntos supracitados.			
<b>Declaração para Prestação de Dados Pessoais</b>			
Nos termos da Lei n.º 8/2005 “Lei da Protecção de Dados Pessoais”:			
1. Os dados pessoais e documentos, constantes do formulário, serão utilizados no tratamento do presente pedido, estatísticas de serviços, fins de estudo e/ou de registo, e armazenados no sistema informático do IAM para fins de tratamento dos vários serviços e/ou pedidos dispensados pelo IAM. 2. Por razões de cumprimento das obrigações legais, esses dados podem ser transferidos para outras entidades competentes. 3. O requerente pode, nos termos da lei, consultar, rectificar e actualizar os dados pessoais na posse deste Instituto. 4. Ao tratar destes dados pessoais, o pessoal deste Instituto toma as devidas medidas de precaução e cumpre o dever de sigilo e de guarda, até terminar o fim a que se destinavam ou expirar o seu prazo de conservação. Neste caso, os dados serão, nos termos da disposição em vigor, destruídos ou bloqueados.			
Assinatura do requerente:	_____		Data:                     /        /