

COLOCAÇÃO DE MURO / PEDRA MÁRMORE

N.º Identificação Fiscal _____

Nome _____

Morada _____

Código Postal _____ Freguesia _____

C.C. /B.I. n.º _____ Emitido por _____ em ___ / ___ / ___

Telefone _____ Telem _____ Fax _____

E-Mail _____

OBJETO DO REQUERIMENTO

Vem requerer a V. Ex.º se digne a autorizar a colocação de:

Muro de vedação, com cerca de 20 cm

Colocação de pedra mármore

Na sepultura n.º _____ da _____ quadra do Cemitério Municipal, onde se encontra inumado/a _____, seu * _____, falecido/a no dia ___ / ___ / ____.

ESPERA DEFERIMENTO, _____ REQUERENTE,

Aos ___ / ___ / ___ _____

* Indicar parentesco

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

Informação: _____

Data ___ / ___ / ____

TRABALHADOR/A,

ENTRADA

PREENCHER PELOS SERVIÇOS

ENTRADA N.º.	_____
DATA	_____
REQUERIMENTO	_____
PROCESSO	_____
FUNCIÓNÁRIO /A	_____

DESPACHO