

**Sepultura
colocação de pedra ou muro de vedação**

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal
da Lousã

Identificação do requerente	
Nome:	NIF: _____
Morada: _____	E-mail: _____
Cód. Postal: _____	Telef. / Telem.: _____

Requerimento:
Vem requerer a V. Exa, na qualidade de _____, se digne autorizar a colocação, no Cemitério Municipal, de:
<ul style="list-style-type: none">• Colocação de: _____• Na sepultura n.º _____ da quadra _____• Onde se encontra inumado(a) _____• Falecido(a) no dia ____/____/____.
Proprietário(a) da sepultura: _____
Observações: _____

REPRESENTANTE	
Nome:	NIF: _____
Morada: _____	N.º CC / BI: _____
Cód. Postal: _____	Telf. / Telem.: _____
	E-mail: _____

Atenciosamente,
Lousã, ____/____/____.
