

## Pedido de exumação e transladação

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 _____, a _____ de _____, falecido a ___/___/___, que se encontra em _____ n.º _____ da quadra n.º _____, do Cemitério Municipal da Lousã, a fim de ser inumado em _____ n.º _____ da quadra n.º _____ do Cemitério de _____.
Observações: _____ _____ _____
<b>Representante</b> Nome: _____ Morada: _____ Cód. Postal: _____ NIF: _____ N.º de Ident. Civil: _____ Telefone: _____ Registo DGAE n.º: _____ E-mail: _____

Atenciosamente, Lousã ___/___/___.	_____
---------------------------------------	-------