



MUNICÍPIO DA LOUSÃ
CÂMARA MUNICIPAL

Exm.º Sr. Presidente da Câmara
Municipal da Lousã

PERMUTA DE SEPULTURA

N.º de Identificação Fiscal _____

Nome _____

Morada _____

Código Postal _____ Freguesia _____

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

Telefone _____ Telem _____ Fax _____

E-Mail _____

OBJETO DO REQUERIMENTO

Tendo adquirido a sepultura n.º _____ da _____ quadra do Cemitério Municipal, a que se refere o Alvará n.º _____ de ___ / ___ / ___ vem requerer a V.Ex.ª se digne a autorizar a permuta da mesma pela sepultura n.º _____ da _____ quadra do Cemitério Municipal, em virtude de _____

ESPERA DEFERIMENTO, REQUERENTE,

Aos ___ / ___ / ___ _____

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

Informação:

Data ___ / ___ / ___

TRABALHADOR /A

ENTRADA

ENTRADA N.º. _____

DATA _____

REQUERIMENTO _____

PROCESSO _____

FUNCIONÁRIO /A _____

PREENCHER PELOS SERVIÇOS

DESPACHO