

Exmo. Senhor Presidente
da Câmara Municipal de Mogadouro

Assunto: **OCUPAÇÃO DE SEPULTURA**

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome: _____
Morada: _____
Freguesia: _____ Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____
N.º Telefone: _____ Telemóvel: _____ E-mail: _____
B. Identidade: _____ Data de Validade: ____/____/____ Fax: _____
Número de Contribuinte: _____

OBJETO DE REQUERIMENTO

Requer a V. Exa. se digne autorizar a ocupação de sepultura para além do período legal de inumação pelo prazo de:

1 ano 5 anos

LOCALIZAÇÃO:

Sepultura n.º _____ Talhão: _____ Seção: _____ Piso: _____

Sepultura de 1 metro Sepultura de 2 metros

Onde se encontram os restos mortais de _____

Mogadouro, _____

Pede deferimento.

O requerente,

Taxas pagas com a guia de receita n.º _____, em ____/____/____

O Trabalhador: _____

Em: ____/____/____

Informação dos serviços:	Parecer:	Despacho:

Documentos Anexos: Bilhete de Identidade