

**Exmo. Senhor Presidente
da Câmara Municipal de Mogadouro**

Assunto: **AMPLIAÇÃO 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

Requere a V. Exa. se digne autorizar a compra de _____ * _____ * _____ metros(s), para ampliação de sepultura.

Mogadouro, _____
Pede deferimento.

O requerente,

Taxas pagas com a guia de receita n.º _____ em ____/____/____
O Trabalhador: _____

Em: ____/____/____

CEMITÉRIO MUNICIPAL DE MOGADOURO

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

Alvará de concessão de terreno n.º _____ Livro n.º _____ Página n.º _____

Proprietário: _____

Informação dos serviços:

Parecer:

Despacho:

Documentos Anexos: Bilhete de Identidade