

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES

_____, abaixo assinado (a), residente na
_____, n° _____,
Bairro: _____, Cidade: _____ CEP.: _____,
Telefones: _____, portador (a) do RG
n° _____ e inscrito (a) no CPF/MF sob n°
_____, vem muito respeitosamente à presença de Vossa
Excelência, requerer a (vide quadro abaixo) do Título n° _____, da sepultura
_____, da quadra _____, do Cemitério _____, de
concessão de _____, para
Família de _____,
representada por _____,
sujeitando-se ao pagamento dos preços públicos exigidos por lei.

Termos em que,

P. Deferimento.

Mogi das Cruzes _____ de _____ de _____

	Expedição de 2ª. Via
	Averbação (inclusão de representante)
	Retificação: nome/lote/quadra
	Permuta de sepultura
	Conversão infantil p/ adulto
	Outros assuntos pertinentes

RECIBO N° _____

Expediente R\$

R\$

Total: *R\$

* Sujeito à complementação.

Obs.: Anexar os documentos necessários para o deferimento do pedido