

EXMO SR. PREFEITO MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS – SP

Eu _____, portador do
R.G. _____ e C.P.F. _____,
residente e domiciliado à Rua _____
_____ nº _____, bairro _____,
cep _____ telefone () _____, município de
_____ venho mui
respeitosamente requerer a Vossa Excelência a taxa de sepultamento de

falecido ____/____/____.

Anexar os seguintes documentos: (cópia/xérox)

- requerimento que preenche no cemitério
- certidão de óbito
- RG e CPF (falecido (a))

Obs: não protocolar sem esses documentos.

N.TERMOS

P.DEFERIMENTO

SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS, ____/____/____ DE 20 ____

Assinatura _____

e-mail _____