

TRANSFERÊNCIA DE OSSADA

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

_____ vem mui

respeitosamente requerer a Vossa Excelência a transferência dos restos mortais de

chapa número _____ falecido em _____

Para inumar na carneira onde se acha sepultado _____

Chapa número _____ falecido em _____.

Parentesco com o falecido _____.

TERMOS

P.DEFERIMENTO

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

TRANSFERÊNCIA DE OSSADA

QUANDO FOR DE UMA CARNEIRA PARA OUTRA NO MESMO CEMITERIO

PREENCHER O REQUERIMENTO E ANEXAR:

1-COPIA CERTIDÃO DE ÓBITO E DOCUMENTO (RG E CPF DO FALECIDO)

2-COMPROVAR QUE POSSUI TERRENO NO CEMITERIO ONDE SERÁ TRANSFERIDO OS RESTOS RESTOS MORTAIS

OBS: CASO NÃO POSSUA O RECIBO DE COMPRA DO TERRENO, JUSTIFICAR O MOTIVO NO REQUERIMENTO, SERÁ ENCAMINHADO PARA ANÁLISE.