DESPACHO	ENTRADA
	A PREENCHER PELOS SERVIÇOS ENTRADA Nº. DATA REQUERIMENTO PROCESSO O FUNCIONÁRIO

Requerimento para Revestimento de Sepultura

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Murça

NOME	#$nome_municipe$#						
MORADA	#$morada_municipe$#						
CÓDIGO POSTAL	#$codigo_postal$#	**FREGUESIA**	#$freguesia$#				
CONCELHO	#$locadidade_postal	**TELEFONE**	#$telef_comp$#	**TELEM.**	#$telemovelcont$#		
FAX		E-MAIL	#$email_at$#	**C.A.E.**	#cae#		
B.I. / CC	#$numerobi$#	**DATA VALIDADE**	#$data_val_bi_	**N.º DE CONTRIBUINTE**	#$numcontrib$#		

Objeto de Requisição

Vem na qualidade de #212# do inumado, o Sr.#214# vem requer à Câmara Municipal de Murça o revestimento em granito da sepultura perpétua n.º#212# sita no #217# talhão, Lado #219# do Cemitério de #220#

Pede deferimento

Murça, #166#

O requerente _____