

EXMO 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 **CONCESSÃO DO NICHO** n° _____
do Cemitério _____, sujeitando-se ao pagamento dos
preços públicos exigidos por lei.

Termos em que,

P. Deferimento.

Mogi das Cruzes _____ de _____ de _____

assinatura do requerente

RECIBO N° _____

Expediente R\$

R\$

Total: *R\$

* Sujeito à complementação.

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