

EXMO SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES

_____, abaixo assinado (a), residente na
_____, n° _____,
Bairro: _____, Cidade: _____ CEP.: _____,
Telefones: _____,
RG n° _____, CPF/MF sob n° _____,
vem muito respeitosamente à presença de Vossa Excelência, requerer a
transferência do Título n° _____, da sepultura _____, da quadra
_____, do Cemitério _____, de concessão de
_____, para Família de
_____, representada
por _____, portador(a) da
CIRG n° _____ e CPF/MF n° _____,
sujeitando-se ao pagamento dos preços públicos exigidos por lei.

Termos em que,

P. Deferimento.

Mogi das Cruzes _____ de _____ de _____

Requerente

RECIBO N° _____

Expediente	R\$
Transferência	R\$
2ª Via	R\$
Busca	R\$
Total:	*R\$

* Sujeito à complementação.

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