



**CÂMARA
MUNICIPAL
NISA**

**EXM^a SENHORA
PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL
DE NISA**

REGISTO DE ENTRADA

DECLARAÇÃO - AQUISIÇÃO DE SEPULTURA

(Nome do Declarante) _____,
portador de B.I. nº _____, pelo Arquivo de Identificação de _____, e
válido até ____/____/_____, morador na _____, nº _____, ____^o
andar, em _____, código postal _____, concelho de _____,
declara para os devidos efeitos, que não está interessado na aquisição da sepultura nº _____,
do Talhão _____ do Cemitério de Nisa, onde jaz _____,
seu/sua _____.

Pede deferimento,

Nisa, _____ de _____ de _____

O Declarante
