

REQUERIMENTO

Nome Completo: _____

Numero do CPF.: _____ Identidade: _____

Nacionalidade.: _____ Profissão: _____

Estado Civil.: _____ União estável () sim () não

Endereço Completo.: Rua: _____ Nº _____

Bairro.: _____ Cidade: _____ - _____

Venho requerer de Vossa Senhoria, o que segue:

() **SERVIÇOS CEMITÉRIO TIPO:** _____

() **BAIXA DE EMPRESA**

() **CERTIDÃO LIMITES E CONFRONTAÇÕES**

() **CERTIDÃO AVALIAÇÃO**

() **ALTERAÇÃO DE LOGRADOURO**

() **CERTIDÃO DESCARACTERIZAÇÃO INCRA**

() **CERTIDÃO DIVERSAS** _____

() **C.N.D. - CERTIDÃO NEGATIVAS DE DÉBITOS**

() **DECLARAÇÃO DIVERSAS**

() **OUTROS DOCUMENTOS** _____

() **ALVARÁ PARA FECHAR RUA** – DATA: ___/___/___ horário: ___ as ___

Local: _____

Indianópolis, _____ de _____ de 20 _____

REQUERENTE