

EXMO SENHOR PRESIDENTE DO CONSELHO MUNICIPAL DA  
CIDADE DE MAXIXE

Nome-----, estado civil-----  
de -----anos de idade, filho de ----- e  
de -----, natural de -----, portador  
do BI nº -----, emitido pelo Arquivo de identificação  
Civil de -----ao---/---/20---, deseja que lhe seja  
passado um alvará de transladação do seu ente querido-----  
ocorrido no dia ---/---/---, no Hospital de -----, de Maxixe  
a -----,onde será sepultado, vem mui respeitosamente  
requerer a V.Excia se digne autorizar, pelo que

Pede deferimento

Maxixe aos-----/-----/20-----

**Requisitos:**

- a) Requerimento;
- b) Emolumento 100mts
- c) Fotocópia de BI; e
- d) Certificado de óbito.