

**Ao
Diretor Presidente da Empresa Municipal de Mobilidade Urbana de
Marília – EMDURB.**

Regularização de Titularidade

Referência: Quadra: _____ Sepultura: _____ – Cemitério da Saudade.

Pelo presente requer-se a regularização da titularidade da sepultura e quadra suprarreferidos, em nome de: _____, portador do RG:

_____ e CPF: _____,
residente e domiciliado(a) na Rua:

_____,
Nº _____ Cidade: _____, UF: _____, haja vista que
tal sepultura foi adquirida pelo(a) Sr(a):
_____ (colocar o grau
de parentesco), sendo que no referido local foram sepultados:

(colocar o nome e o parentesco com o requerente, anexando certidões de óbito de todos)

Sem mais.

Nome:

Telefone para contato:

IMPORTANTE:

- **COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA DO(A) REQUERENTE;**
- **CÓPIA DO RG E DO CPF DO(A) REQUERENTE;**
- **CÓPIA DA CERTIDÃO DE ÓBITO DOS(AS) SEPULTADOS(AS) NO TÚMULO;**
- **CÓPIA DA CERTIDÃO DE ÓBITO DO(A) TITULAR (SE HOVER TITULAR E O MESMO SER FALECIDO);**
- **ANUÊNCIA DOS HERDEIROS(AS) AUTORIZANDO QUE O TÚMULO FIQUE EM NOME DO(A) REQUERENTE.**