



MEMORIAL DO CARMO

CUIDA DE TUDO PARA VOCÊ.

SOLICITAÇÃO DE CREMAÇÃO DE RESTOS

Os abaixo assinados, de comum acordo e na qualidade de cônjuge, filhos e/ou únicos herdeiros, todos maiores, vêm solicitar ao Memorial do Carmo que proceda a cremação dos restos mortais de _____, oriundos do _____, falecido em _____ declarando não haver qualquer impedimento legal para esse fim.

Rio de Janeiro ____ / ____ / ____

Nome: _____ Grau de Parentesco: _____

Identidade: _____ CPF: _____ Estado Civil: _____

Residência: _____

assinatura

Nome: _____ Grau de Parentesco: _____

Identidade: _____ CPF: _____ Estado Civil: _____

Residência: _____

assinatura

Nome: _____ Grau de Parentesco: _____

Identidade: _____ CPF: _____ Estado Civil: _____

Residência: _____

assinatura

Nome: _____ Grau de Parentesco: _____

Identidade: _____ CPF: _____ Estado Civil: _____

Residência: _____

assinatura

Nome: _____ Grau de Parentesco: _____

Identidade: _____ CPF: _____ Estado Civil: _____

Residência: _____

assinatura

Observações:

1a) A presente solicitação deverá ter firma reconhecida em Cartório.

2a) Anexar cópia de Identidade, CPF e Comprovante de residência de todos os envolvidos

3a) Anexar cópia da certidão de óbito

4a) Em caso de impedimento legal anexar Alvará Judicial