



MEMORIAL DO CARMO

CUIDA DE TUDO PARA VOCÊ.

DECLARAÇÃO DE INTENÇÃO PELA CREMAÇÃO

Nome

Nacionalidade

Estado Civil

Profissão

Residência ou Domicílio

Identidade

CPF

Pelo presente instrumento, por força do dispositivo na Lei federal No 6015, de 31 de dezembro de 1973, declaro ser de minha expressa vontade que meu corpo seja cremado no MEMORIAL DO CARMO, e que as cinzas resultantes tenham a seguinte destinação:

Rio de Janeiro ____/____/____

Assinatura

TESTEMUNHAS

NOME: _____

RESIDÊNCIA: _____

IDENTIDADE: _____ CPF: _____

ASSINATURA: _____

NOME: _____

RESIDÊNCIA: _____

IDENTIDADE: _____ CPF: _____

ASSINATURA: _____

NOME: _____

RESIDÊNCIA: _____

IDENTIDADE: _____ CPF: _____

ASSINATURA: _____

- OBSERVAÇÕES:** 1) As firmas do declarante e das testemunhas deverão ser reconhecidas.
2) A presente declaração deverá ser registrada em Cartório de Registro de Títulos e Documentos.