



Sugestão do Instituto dos Registradores de Títulos e Documentos e Civil das
Pessoas Jurídicas do Estado do Rio de Janeiro



SANTA CASA DA MISERICÓRDIA DO RIO DE JANEIRO

CREMATÓRIO

RUA CARLOS SEIDL S/Nº CREMATÓRIO SÃO FRANCISCO XAVIER - CAJÚ - TEL: 2580-8628 - 2580-6211

DECLARAÇÃO

(Nome)

(Nacionalidade)

(Estado Civil)

(Profissão)

(Residência ou Domicílio)

portador da carteira de identidade nº _____, por força do dispositivo
na Lei Federal nº 6015, de 31 de dezembro de 1973, para todos os fins de direito, como disposição
de sua última vontade, autoriza que seu corpo seja cremado e as cinzas resultantes:

Outras disposições _____

_____/RJ, _____ de _____ de 20 _____

(Assinatura)

TESTEMUNHAS:

Nome: _____

Residência: _____

Identidade: _____

(Assinatura)

Nome: _____

Residência: _____

Identidade: _____

(Assinatura)

Nome: _____

Residência: _____

Identidade: _____

(Assinatura)

Observações: 1ª) As firmas do declarante e das testemunhas deverão ser reconhecidas.

2ª) A presente declaração deverá ser registrada em Cartório de Registro de Títulos e Documentos.