



Internacional Pax Assistência à Família

DECLARAÇÃO

(Nome)

(Nacionalidade)

(Estado Civil)

(Profissão)

(Residência ou Domicílio)

portador da carteira de identidade nº _____, por força do disposto 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

Rio de Janeiro, ____ / ____ / ____

(Assinatura)

TESTEMUNHAS:

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