

DECLARAÇÃO



Eu, _____
estado civil _____, profissal _____
residente _____
natural de _____, Estado _____, portador da Carteira de
Identidade n° _____, CPF _____
declaro para todos os fins de direito, inclusive, no disposto da Lei Federal n° 6015 de 31 de
Dezembro de 1973, e para que surtam os efeitos legais, como disposição de última vontade,
que meus restos mortais sejam cremados.

_____, ____/____/____, _____

TESTEMUNHAS

1. Testemunha: _____ RG n° _____
Residência: _____
Assinatura
2. Testemunha: _____ RG n° _____
Residência: _____
Assinatura
3. Testemunha: _____ RG n° _____
Residência: _____
Assinatura

UNIDADE NORTE CATARINENSE
BR 280, Km 75, n° 9100,
Nereu Ramos - Jaraguá do Sul / SC
47 3376.0711

UNIDADE GRANDE FLORIANÓPOLIS
BR 101, Marginal Km 217,
n° 1674 - Palhoça / SC
48 3341.2835

ESCRITÓRIO EM JOINVILLE
Rua Ottokar Doerffel, n° 51, sala 5
Atiradores - Joinville / SC
47 3432.8150