

Concordância

Eu, _____,
portador (a) do RG nº _____, CPF nº _____, e
meu cônjuge _____,
RG nº _____, CPF nº _____, residentes a Rua
_____, nº.
_____, na cidade de _____, CEP _____, Fone:
_____ na qualidade de _____ (___) de
_____, falecido (a) a ___ de _____ de
_____, concordo com a remoção de seus restos mortais do jazigo de nº.
_____ da quadra ____ do Cemitério _____, de
concessão de _____, para o jazigo de nº.
_____ da quadra ____, de concessão de _____ no
Cemitério _____.

Campinas, ____ de _____ de 20__.

(Reconhecer firma em Cartório das assinaturas)