

# Declaração de Cremação

\_\_\_\_\_  
(Nome Completo)

\_\_\_\_\_  
(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, autorizada que seu corpo seja cremado e as suas cinzas resultantes

Outras disposições \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Rio de Janeiro, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Assinatura)

TESTEMUNHAS:

Nome: \_\_\_\_\_

Residência: \_\_\_\_\_

Identidade: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Assinatura)

Nome: \_\_\_\_\_

Residência: \_\_\_\_\_

Identidade: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Assinatura)

Nome: \_\_\_\_\_

Residência: \_\_\_\_\_

Identidade: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Assinatura)

Observações 1°) A firma do declarante e das testemunhas deverão ser reconhecidas.  
2°) Após o reconhecimento de TODAS as firmas, a presente declaração deverá ser registrada em cartório de registro de títulos e documentos, impreterivelmente.