

REQUERIMENTO DE AUTORIZAÇÃO DO CONCESSIONÁRIO PARA ABERTURA DE JAZIGO PARA SEPULTAMENTO NO CEMITÉRIO MUNICIPAL DE ANDIRÁ

PREFEITURA DE ANDIRÁ

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE ÓBITO

EU, _____ portador
(a) do RG Nº _____, CPF Nº _____, residente na Rua
_____, Nº _____, bairro _____,
cidade _____ telefone: _____, concessionário do **JAZIGO** placa
anterior Nº _____, no cemitério Municipal de Andirá, onde está sepultado (a)
_____, e venho pelo presente
declarar e me responsabilizar que **AUTORIZO A ABERTURA DO JAZIGO** acima, para realização
do sepultamento de _____,
a ser sepultado no dia ____/____/____.

Responsável do Departamento de Registro de óbito

Por ser verdade firmo o presente.

Assinatura do concessionário do jazigo

Observação:

Documentação necessária para o cadastro: cópia do RG e CPF do DECLARANTE e do FALECIDO e CERTIDÃO DE ÓBITO.

Trazer todos os documentos citados no setor de tributação da Prefeitura de Andirá.

Em finais de semana levar no próximo dia útil.

Valor da placa de identificação R\$ 22,12

Andirá, ____ de _____ de _____