

## JARDIM METROPOLITANO



	AUTORIZAÇAO PARA (	CREMAÇAO		
Falecido:				
Origem: ( ) Corpo	() Restos Mortais:			
Cemitério de Origem	n:Tel.:			
Autorizado por:				
RG:	CPF:	Parenteso	co:	
Endereço:				
Cidade:	UF: Telefone: (	)		
	<u>AUTORIZA</u>	ÇÃO		
legislação vigente, interno do Jardim M e providencie a colo neste documento. E e que concordo cor desta, informo que	do, solicito e autorizo que quaisquer outras leis loca etropolitano – execute a Crocação das cinzas em uma u Declaro ainda que esta foi a n que li no Regulamento I os documentos exigidos pontados e encontram-se ane	nis, estaduais ou fede remação dos restos mo urna por nós designada vontade manifestada nterno do Jardim Metr or lei, para a execução	rais e o regulamento ortais do (a) falecido(a) a, conforme o disposto em vida pelo falecido, opolitano e, por meio do ato da Cremação,	
	de	de	·	
Testemunhas:	Parente res	 onsável		
Nome: RG:	··	Nome: RG: CPF:	·	

CONTIL –Const. e Incorporação de Imóveis Ltda BR 040 – KM 4,7 – Pq. Araruama - Valparaíso - GO Tel.:(61) 3627-1875(Jardim)

OBS: Reconhecer as três firmas e registrar no cartório de títulos e documentos.



## CAMPO DA ESPERANÇA

	AUTORIZAÇÃO F	PARA CREM	1AÇÃO
Falecido:			
Origem: ( ) Corpo	() Restos Mortais:		
Cemitério de Orige	·m:	Tel.:	
Autorizado por:			
RG:	CPF:		Parentesco:
Endereço:			
Cidade:U	JF: Telefo	ne: ()	
	AUTOR	RIZAÇÃO	
legislação vigente, q interno da Campo da e providencie a coloc neste documento. De e que concordo com desta, informo que o	uaisquer outras leis l Esperança – execute a ação das cinzas em un claro ainda que esta f que li no Regulament	locais, estadua a Cremação dos na urna por nós oi a vontade m to Interno da C s por lei, para	a Esperança – de acordo com a lis ou federais e o regulamento s restos mortais do (a) falecido(a) s designada, conforme o disposto anifestada em vida pelo falecido, campo da Esperança e, por meio a execução do ato da Cremação, a autorização.
	de_		de
- Testemunhas:	Parente i	responsável	<del></del>
Nome: RG: CPF:		Nome: RG: CPF:	

Área Especial Para Cemitério - Asa Sul Brasília - DF-70390-150 Tel.: (61) 3245-7841