

GRUPO LOUGHREY

Crematório de Anápolis
Rua Ra 06
Quadra 07 – Lote 23
Res Araguaia
Anápolis – Go
CEP 75.071-400
CNPJ 13.124.710/0001-75



AUTORIZAÇÃO PARA CREMAÇÃO “VÍTIMA DE MORTE VIOLENTA”

AUTORIZANTE

Nome:

RG

CPF

Endereço:

Telefone residencial:

Comercial:

Celular:

Nextel:

Estado Civil:

Profissão:

Grau de Parentesco:

FALECIDO(A)

Nome:

RG:

CPF

Filho de:

Data do nascimento:

Idade:

Estado Civil:

Data do falecimento:

Local do falecimento:

Endereço:

Eu, acima identificado(a) como autorizante, AUTORIZO, o GRUPO LOUGHREY, situado na cidade de Anápolis, Estado de Goiás, devidamente licenciado pela prefeitura de Anápolis, a realizar a cremação do falecido(a), acima identificado(a), conforme consta da certidão respectiva, cumprindo a vontade do(a) falecido(a) que declinava a todos que sua opção última era que o seu corpo fosse cremado e não sepultado, cujo a Declaração de Óbito N°
foi firmada pelo(a) médico(a) legista

Dr.(a)

CRM: _____ para tanto após ciência da Autoridade Policial, foi expedido a competente **AUTORIZAÇÃO JUDICIAL**. Declaro estar ciente de que o ato de cremação sofre restrições legais e de autoridades judiciais, em conformidade com os dispostos no Artigo 77, § 2º da Lei Nº 6.015, de 31 de dezembro de 1973.

Diante do acima exposto e atendendo o desejo do(a) falecido(a), **AUTORIZO A CREMAÇÃO DE SEU CORPO**, cumprindo com a legislação pertinente, assumindo todas as responsabilidades civis e criminais deste ato, assim como das declarações aqui prestadas, quer no presente, quer no futuro, perante aos demais familiares presentes e ausentes de que nada têm a opor com relação à autorização aqui por mim assinada na presença das testemunhas infra-assinadas, visto ser o fiel cumprimento da vontade manifestada em vida pelo(a) falecido(a) e devidamente ratificada pela Autoridade Judiciária.

Anápolis, de 20

.....
- Autorizante-

Testemunhas:

Nome:

RG:

CPF:

End:

Fone:

--

Nome:

RG:

CPF:

End:

Fone:

--