



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DOS GOYTACAZES

**C O D E M C A**

Companhia de Desenvolvimento do Município de Campos dos Goytacazes



## **Termo de Declaração de Identificação de Sepultura**

Eu, \_\_\_\_\_, brasileiro (a), **RG n.º** \_\_\_\_\_ e **CPF n.º** \_\_\_\_\_, residente e domiciliado à: RUA / AV: \_\_\_\_\_, N.º \_\_\_\_\_, Bairro: \_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_. **DECLARO**, para os devidos fins de direito e a quem interessar e possa, que conforme a foto tirada e anexada a este, que identifiquei, nesta data a Sepultura de n.º. \_\_\_\_\_, existente na Quadra: “ \_\_\_\_\_ ” no Cemitério Público Urbano, sendo de minha propriedade e responsabilidade.

Declaro ainda ser responsável pela própria e seus atos, isentando à CODEMCA - Companhia de Desenvolvimento do Município de Campos, desta e demais responsabilidade.

Por ser verdade, assino o presente por livre e espontânea vontade.

Campos dos Goytacazes (RJ), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

**Tel. para contato:** \_\_\_\_\_

Testemunhas:

01. \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

02. \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_