

TERMO DE ANUÊNCIA

Eu, _____, RG: _____

CPF: _____, residente a Rua: _____

Nº _____, situado na cidade de _____

Venho através desta **DECLARAR** que, referente o túmulo da quadra _____ chapa _____

no Cemitério Municipal da Saudade, nada tenho a me opor ao túmulo acima citado fique em nome de _____ RG: _____

CPF: _____ residente a Rua: _____

Nº _____, situado na cidade de _____

Sem mais no momento,

Assinatura

Firma reconhecida do declarante.