

TERMO DE DOAÇÃO

Eu, _____, RG: _____

CPF: _____, residente a Rua: _____

Nº _____, situado na cidade de _____

Venho através de esta **DOAR EM CARÁTER IRREVOGÁVEL** o túmulo da quadra _____ chapa _____ localizado no Cemitério Municipal da Saudade, para o Srº: _____ RG: _____

CPF: _____ residente a Rua: _____

Nº _____, situado na cidade de _____

Sem mais no momento,

Assinatura

Firma reconhecida do declarante.