

DECLARAÇÃO DE VONTADE

Eu, _____
(nome)

(nacionalidade) (estado civil) (profissão)

portador(a) do CPF número _____ e do documento de identidade
_____, residente e domiciliado(a) a _____

_____, na cidade de _____,

declaro, por força e para fins do disposto na Lei Federal n.º 6.015, de 31 de Dezembro de 1973, na Lei Estadual de Minas Gerais nº Lei 18.795 de 2010, bem como para todos os demais fins de Direito para que surtam os efeitos legais, como **disposição de ultima vontade**, que meus restos mortais sejam cremados e as cinzas resultantes _____

(destinação das cinzas - opcional).

Outras disposições (opcional): _____

_____, _____
(cidade) (data)

(assinatura)

TESTEMUNHAS

Nome: _____

Residência: _____

RG: _____ CPF: _____ Assinatura: _____

Nome: _____

Residência: _____

RG: _____ CPF: _____ Assinatura: _____

Nome: _____

Residência: _____

RG: _____ CPF: _____ Assinatura: _____

Observações: 1º: A firma do declarante deveser reconhecida. 2º: A presente declaração deveser registrada em Cartório de Registro de Títulos e documentos.