

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DE TRANSLADO INTERMUNICIPAL DE RESTOS MORTAIS HUMANOS

Pelo _____ presente _____ instrumento,

Eu, _____,

brasileiro (a), inscrito (a) no CPF: _____ e no

RG: _____, residente e domiciliado (a) em:

_____, na (Rua/Ave./Praça):

_____ nº: _____ Bairro: _____,

Estado: _____, Telefone: (____) _____, ciente de que o serviço de

transporte intermunicipal por via terrestre de cadáveres e ossadas humanas exumadas e

o fornecimento de urnas e caixões mortuários somente poderão ser realizados por

empresa regularmente autorizada a prestar serviço funerário no Município em que ocorrer

o óbito ou no Município em que se dará o sepultamento, sabendo que o transporte

intermunicipal por via terrestre de cadáveres e ossadas humanas exumadas se dará

exclusivamente em carro fúnebre registrado em nome da empresa funerária devidamente

autorizada a executá-lo, devendo inclusive constar no campo "espécie" do certificado do

veículo a denominação "veículo funerário", consoante preconiza a Lei Estadual nº15758

de 04 de outubro de 2005, que regulamenta o Transporte Intermunicipal de Cadáveres e

Ossadas Humanas no Estado de Minas Gerais; ciente também do que dispõe a

Resolução da Diretoria Colegiada RDC de nº068 de 28 de Novembro de 2014, da Agência

Nacional de Vigilância Sanitária, acerca do Controle e Fiscalização Sanitária do Translado

de Restos Mortais Humanos, venho pela presente me responsabilizar pela retirada e

transporte Intermunicipal dos restos mortais:

_____, cujo falecimento

ocorreu na data de ____/____/____, na cidade de:

_____, no Estado de: _____,

(conforme certidão de óbito), do Cemitério:

_____ para o Cemitério:

_____, conforme Alvará anexo. Isto

posto, declaro estar ciente do compromisso assumido perante esta Serviços Urbanos,

conhecedor também das sanções a que estarei sujeito (a) em caso de descumprimento,

nos termos da legislação penal, cível e administrativa.

Uberlândia, _____ de _____ de 20____.

Responsável CPF: