

DECLARAÇÃO

Eu, **NOME COMPLETO DO DOADOR**, nacionalidade, estado civil, residente à endereço completo com CEP, RG. número – órgão expedidor, CPF. número, em pleno gozo de minhas faculdades mentais, declaro o meu desejo de fazer a **DOAÇÃO ESPONTÂNEA DO MEU CORPO**, após meu falecimento, para o Departamento de Anatomia Humana do Centro de Ciências Biológicas da Universidade Federal de Pernambuco, para Fins de Estudo ou Pesquisas de Caráter Científico, em prol da Ciência e da Humanidade, com base no Artigo 14 do Código Civil Brasileiro e no Provimento 28/2008 do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco - Corregedoria Geral de Justiça, publicado em 20 de setembro de 2008. Declaro ainda, que findo o estudo, desejo que os meus restos cadavéricos sejam sepultados ou cremados conforme a minha vontade expressa neste documento.

Recife, ___ de _____ de _____.

Assinatura com firma reconhecida
NOME COMPLETO DO DOADOR
RG. número – órgão expedidor, CPF. número

Testemunhas:

1ª - Nome completo (RG. número, CPF número) - _____
Assinatura com firma reconhecida

2ª - Nome completo (RG. número, CPF número) - _____
Assinatura com firma reconhecida