

AO SEBISA

Eu, _____,
abaixo assinado, portador(a) da Carteira de Identidade nº. _____,
CPF nº. _____, estado civil _____,
ocupação _____, venho pelo presente, informar minha
intenção em doar meu corpo para fins didáticos e de pesquisa após falecimento a
esta Instituição de Ensino Superior.

Endereço: _____

Telefones: _____

E-mail: _____

Ponta Grossa, _____ de _____ de 20 ____.

Nome completo