

TERMO DE INTENÇÃO DE DOAÇÃO DO CORPO PARA FINS DE ESTUDO E PESQUISA

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma de direito, eu nascido(a) na cidade de, estado de, em de..... de, filho (a) de, residente à, número, bairro na cidade de....., estado, portador(a) da cédula de identidade RG nº..... emitida pela e inscrito(a) no CPF sob o nº, estado civil, no pleno gozo das faculdades mentais e por livre e espontânea vontade, manifesto neste ato o desejo de doar o meu corpo após o meu falecimento, para fins de estudo e pesquisa nos termos da Lei Estadual nº. 15.471, de 10 de abril de 2.007, em favor da Universidade Estadual de Ponta Grossa.

Por ser a presente declaração a expressão de minha vontade, subscrevo-me assistido (a) pelas testemunhas: - preencher este campo com os dados da testemunha 1..... nascido(a) na cidade de, estado de, em de..... de, filho (a) de, residente à, número, bairro na cidade de....., estado, portador(a) da cédula de identidade RG nº..... emitida por e inscrito(a) no CPF sob o nº e , preencher este campo com os dados da testemunha 2..... nascido(a) na cidade de, estado de, em de..... de, filho (a) de, residente à, número, bairro na cidade de....., estado, portador(a) da cédula de identidade RG nº..... emitida por..... e inscrito(a) no CPF sob o nº

Ponta Grossa, de de

Assinatura do Doador

Testemunha: nome e assinatura

Testemunha: nome e assinatura