

Requerimento – Modelo (Versão 1-1)

À

Diretoria da Associação dos Antigos Alunos da
Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo

Assunto: Solicitação de Sepultamento no Mausoléu do Médico

Prezados(as) Senhores(as),

Eu, **(nome do familiar)**, na qualidade de **(grau de parentesco)** do(a) ANTIGO ALUNO(a) da FMUSP, **(nome do antigo aluno, turma)**, falecido(a) em **(data do falecimento)**, venho, por meio desta, formalizar a solicitação para que seus restos mortais **(corpo ou cinzas)** sejam depositados no Mausoléu do Médico, conforme estabelecido pelo Estatuto da Associação dos Antigos Alunos da FMUSP.

Para a identificação do jazigo, providenciarei uma placa de metal amarelo (latão) com as dimensões de 148 mm x 68 mm, contendo o nome, data de nascimento e data de falecimento do(a) falecido(a).

A cerimônia de sepultamento contará com a presença de familiares e colegas de Faculdade, e a data será definida em comum acordo.

Agradeço a atenção e aguardo retorno para a continuidade do processo.

Assumo total responsabilidade pagamento de todas as despesas geradas por essa solitação.

Atenciosamente,

(Nome do familiar) / (CPF) / (Endereço)

(Grau de parentesco com o antigo aluno)

(Assinatura – não há necessidade de reconhecimento de firma)

São Paulo, ____ de _____ de _____.