



Anexo IV do Decreto 680, de 17 de junho de 2026

DECLARAÇÃO DE NOMEAÇÃO DE CONCESSIONÁRIO

Ref.: Concessão de uso do **JAZIGO N° \_\_\_\_\_**, **QUADRA N° \_\_\_\_\_**, localizado no **Cemitério Municipal \_\_\_\_\_**, na cidade de Londrina, no estado do Paraná; através do requerimento de origem n° \_\_\_\_ de \_\_/\_\_/\_\_, gerando o Título de Concessão de Uso n° \_\_\_\_, expedido em \_\_/\_\_/\_\_, em nome de \_\_\_\_\_, concessionário (a) TITULAR falecido conforme documentação anexa;

Os abaixo-assinados, na qualidade de sucessores habilitados do(a) concessionário(a) falecido(a), pertencentes à mesma ordem sucessória prevista no art. 8º do Decreto n° \_\_/2026, **DECLARAM**, de comum acordo e sem oposição entre si, que indicam o(a) Sr.(a) \_\_\_\_\_, CPF n° \_\_\_\_\_, para figurar como concessionário(a) da concessão de uso acima identificada perante a Administração dos Cemitérios e Serviços Funerários de Londrina – ACESF.

Os declarantes afirmam possuir legitimidade sucessória na mesma ordem de sucessão e concordam integralmente com a transferência da titularidade da concessão em nome do(a) indicado(a), reconhecendo que, uma vez concluído o procedimento administrativo e deferido o pedido pela ACESF, apenas o concessionário nomeado passará a deter os direitos e obrigações decorrentes da concessão.

O(A) indicado(a) declara aceitar a nomeação e assumir integralmente os direitos e obrigações inerentes à condição de concessionário(a), inclusive as responsabilidades financeiras, cadastrais, de manutenção e demais deveres previstos na legislação municipal aplicável.

As partes declaram, sob as penas da lei, que as informações prestadas são verdadeiras, estando cientes de que eventual falsidade, omissão ou irregularidade poderá ensejar a adoção das medidas administrativas, cíveis e criminais cabíveis.



---

**Anexo IV do Decreto 680, de 17 de junho de 2026**

Por ser expressão da verdade, firmam a presente declaração para os devidos fins.

SUCESORES HABILITADOS:

Nome: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Assinatura<sup>1</sup>:

Nome: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Assinatura<sup>1</sup>:

Nome: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Assinatura<sup>1</sup>:

CONCESSIONÁRIO INDICADO:

Nome: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Assinatura<sup>1</sup>:

Londrina, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
NOME

**Superintendente da ACESF**

\_\_\_\_\_  
NOME

**Diretoria Técnica**

<sup>1</sup> As assinaturas do concessionário titular e do interessado na transferência deverão possuir reconhecimento de firma. A ACESF poderá exigir reconhecimento de firma por autenticidade sempre que entender necessário para a adequada instrução do processo administrativo.