



**PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUAPE**  
- Estância Balneária

**DECRETO Nº 2.778,  
DE 06 DE MARÇO DE 2020.**

**REGULAMENTA O USO DO CEMITÉRIO  
PÚBLICO MUNICIPAL LOCALIZADO NA RUA  
SÃO MIGUEL E DO CEMITÉRIO PÚBLICO SÃO  
PAULO LOCALIZADO NA AVENIDA NOSSA  
SENHORA DO ROCIO, NESTE MUNICÍPIO.**

**WILSON ALMEIDA LIMA**, Prefeito Municipal de Iguape (SP), no uso de suas atribuições legais.

Considerando que o art. 85, inc. XIII da Lei Orgânica do Município dispõe que compete ao Chefe do Poder Executivo editar decretos regulamentares;

Considerando o elevado número de pessoas de cidades vizinhas que vêm sendo sepultadas e enterradas nos cemitérios públicos municipais.

**DECRETA:**

Art. 1º - O sepultamento e enterro de pessoas falecidas nos cemitérios localizados nos endereços: rua São Miguel, 164, Centro e avenida Nossa Senhora do Rocio, 1.225, Rocio, neste município, ficam condicionados à apresentação de comprovantes de residência do (a) falecido (a) ou ainda de seus pais, marido, mulher, companheiro (a) ou dependentes.

Parágrafo – Caso o responsável pelo sepultamento não comprove o disposto no “caput” poderá requerer o sepultamento nos cemitérios mencionados acima desde que firme termo de responsabilidade, sob as penas da lei.

Art. 2º - As despesas com a execução do presente Decreto correrão por conta das verbas consignadas no orçamento vigente, suplementadas, se necessário.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUAPE**  
- Estância Balneária

Art. 3º - Este decreto entra em vigor na data de sua publicação e revogam-se as disposições em sentido contrário.

**GABINETE DO SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE IGUAPE – ESTÂNCIA  
BALNEÁRIA EM 06 DE MARÇO DE 2020**

**WILSON ALMEIDA LIMA**  
**PREFEITO**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUAPE**  
- Estância Balneária

## **TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Eu, \_\_\_\_\_, portador da cédula de identidade RG nº \_\_\_\_\_, declaro sob as penas da lei que o (a) senhor (a) reside no município de Iguape (SP) ou possui pai, mãe, marido, mulher, companheiro (a) ou dependentes residentes atualmente neste município.

Declaro ainda que estou ciente da minha responsabilidade acerca de eventual ausência de veracidade nesta declaração.

Iguape (SP), \_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável