



LIVRO DE LEIS

82

= LEI Nº 2.091, DE 29 DE NOVEMBRO DE 1993 =

Dá nova redação ao item 9, inciso III, da Lei nº 2.034/93 e dá outras providências.

MARIA DE LOURDES FRADIQUE DE CASTRO ANDRADE,
Prefeita Municipal de Lorena, no uso das atribuições que lhe são conferidas por Lei,

F A Z S A B E R, que a Câmara Municipal aprovou e eu promulgo a seguinte Lei:

Artigo 1º - O item 9, inciso III - TAXAS DE CEMITÉRIO, da Lei nº 2.034 de 07 de abril de 1993, passa a vigorar com a seguinte redação:

"9 - As pessoas reconhecidamente pobres, na forma desta Lei, ficam isentas das taxas relativas ao velório, caixão e sepultamento".

Artigo 2º - Para obter tal benefício, o interessado, ou seja, responsável do falecido, deverá preencher uma declaração, afirmando ser pobre na expressão jurídica do termo.

Parágrafo Único - A declaração será fornecida pela Secretaria de Desenvolvimento Social da Prefeitura Municipal, conforme modelo em anexo, que passa a fazer parte integrante da presente Lei.

Artigo 3º - A isenção será concedida após exame das condições sócio-econômicas da família do falecido baseado na declaração e será proceido por pessoal credenciado da Secretaria de Desenvolvimento Social.

Artigo 4º - Esta Lei entrará em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

P.M. de Lorena, 20 de novembro de 1993.

[Assinatura]



LIVRO DE LEIS

(CONTINUAÇÃO DA LEI Nº 2.091/93)


MARIA DE LOURDES FRADIQUE DE CASTRO ANDRADE

Prefeita Municipal


CLEBER JOSÉ GUIMARÃES

Procurador Chefe

Registrada em Livro próprio da Procuradoria do Município e publicada no Paço Municipal na data supra.



MARIA ANTONIA PEREIRA

Secretária Adjunta de Legislação

DECLARAÇÃO

Declaro, sob pena de prática de crime de falsidade ideológica, para fins de isenção das taxas de velório, caixão e sepultamento, que a família do (a) falecido (a) _____ é pobre na expressão jurídica do termo e não tem condições de arcar com as despesas de funeral, de acordo com a Lei Nº.....

Lorena, de de 199..

Assinatura
(responsável do falecido)

(Nome, endereço, CIC e RG)

TESTEMUNHAS:

1ª
(Nome, endereço, CIC e RG)

2ª
(Nome, endereço, CIC e RG)

SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL

Data:...../...../....

Baseado na Declaração acima e no exame das condições sócio-econômica da família do falecido (a) especificado, autorizamos a isenção das taxas de:

- () Velório
- () Caixão
- () Sepultamento