

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA LAVRATURA DE ESCRITURA PÚBLICA DE UNIÃO ESTÁVEL “POST MORTEM”

DOCUMENTOS DO CONVIVENTE

- () RG, CPF ou CNH
- () Comprovante de residência
- () Preencher o formulário abaixo e informar a qualificação pessoal

DOCUMENTOS DO FALECIDO

- () RG, CPF ou CNH
- () Certidão de óbito (expedida com selo de autenticidade)

DOCUMENTOS DA TESTEMUNHA 01

- () RG, CPF ou CNH
- () Comprovante de residência
- () Preencher o formulário abaixo e informar a qualificação pessoal

DOCUMENTOS DA TESTEMUNHA 02

- () RG, CPF ou CNH
- () Comprovante de residência
- () Preencher o formulário abaixo e informar a qualificação pessoal

ATENÇÃO AS OBSERVAÇÕES

- ✓ Se for casado ou convivente em União Estável, apresentar os documentos pessoais do(a) cônjuge.
- ✓ Se houver Pacto Antenupcial apresentar certidão de registro perante o registro de imóveis competente.
- ✓ Se analfabeto 1 pessoa deverá assinar a rogo e devem comparecer 2 testemunhas com os seus documentos.
- ✓ Se idoso (maior de 80 anos) ou enfermo é necessário laudo médico com a firma do médico reconhecida em cartório atestando que a pessoa está LÚCIDA e ORIENTADA.
- ✓ Se houver procurador, apresentar a procuração original com poderes específicos para assinar a Escritura.
- ✓ O rol de documentos não é taxativo, podendo haver a necessidade de complementação após a análise.
- ✓ Dos documentos apresentar as cópias autenticadas ou as cópias simples acompanhadas dos originais.
- ✓ Se houver filho menor, apresentar certidão de nascimento.
- ✓ Se houver filho maior, apresentar RG, CPF ou CNH e comprovante de endereço.
- ✓ Apresentar 2 (duas) testemunhas

FORMULÁRIO DE QUALIFICAÇÃO

DADOS DO CONVIVENTE

Nome Nacionalidade

Estado civil Profissão

E-mail Tel. celular (.....)

Endereço Rua/Av Nº

Complemento Bairro

Cidade Estado CEP

DO FALECIDO

Nome completo

Nacionalidade Profissão

DADOS DO FILHO (se houver)

Nome completo
Nacionalidade Profissão
E-mail
Tel. fixo (.....) Tel. celular (.....)

DADOS DA TESTEMUNHA 01

Nome Nacionalidade
Estado civil Profissão
E-mail Tel. celular (.....)
Endereço Rua/Av Nº
Complemento Bairro
Cidade Estado CEP

DADOS DA TESTEMUNHA 02

Nome Nacionalidade
Estado civil Profissão
E-mail Tel. celular (.....)
Endereço Rua/Av Nº
Complemento Bairro
Cidade Estado CEP

DADOS DA UNIÃO ESTÁVEL

Regime de bens a ser adotado
Data do início da união//