

**REQUERIMENTO PARA LAVRATURA DE ESCRITURA DE TESTAMENTO**

(Conforme Provimento nº 61 do CNJ de 17/10/2017.).

**TESTADOR(A):** \_\_\_\_\_

Nacionalidade \_\_\_\_\_ . Estado civil \_\_\_\_\_ Existe União Estável? ( ) Sim ( ) Não

Naturalidade \_\_\_\_\_ , UF \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Portador(a) do CPF nº.: \_\_\_\_\_

Identidade nº \_\_\_\_\_ Órgão Emissor: \_\_\_\_\_ Expedição \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Residente e domiciliado em \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Cep \_\_\_\_\_

Filiação: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**BENEFICIÁRIO(A):** \_\_\_\_\_

Nacionalidade \_\_\_\_\_ . Estado civil \_\_\_\_\_ Existe União Estável? ( ) Sim ( ) Não

Naturalidade \_\_\_\_\_ , UF \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Portador(a) do CPF nº.: \_\_\_\_\_

Identidade nº \_\_\_\_\_ Órgão Emissor: \_\_\_\_\_ Expedição \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Residente \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Cep \_\_\_\_\_

Filiação: \_\_\_\_\_

Domicílio (local de trabalho etc) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Cep \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**BENEFICIÁRIO(A):** \_\_\_\_\_

Nacionalidade \_\_\_\_\_ . Estado civil \_\_\_\_\_ Existe União Estável? ( ) Sim ( ) Não

Naturalidade \_\_\_\_\_ , UF \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Portador(a) do CPF nº.: \_\_\_\_\_

Identidade nº \_\_\_\_\_ Órgão Emissor: \_\_\_\_\_ Expedição \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Residente e domiciliado em \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Cep \_\_\_\_\_

Filiação: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

BENEFICIÁRIO(A): \_\_\_\_\_

Nacionalidade \_\_\_\_\_ . Estado civil \_\_\_\_\_ Existe União Estável? ( ) Sim ( ) Não

Naturalidade \_\_\_\_\_ , UF \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Portador(a) do CPF nº.: \_\_\_\_\_

Identidade nº \_\_\_\_\_ Órgão Emissor: \_\_\_\_\_ Expedição \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente e domiciliado em \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Cep \_\_\_\_\_

Filiação: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Vem requerer que seja Lavrada no livro de notas deste Cartório um **Testamento Público** com os seguintes dados abaixo descritos

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Nesses termos, pede deferimento.  
 Duque de Caxias-RJ. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Ass.: \_\_\_\_\_

Ass.: \_\_\_\_\_

Ass.: \_\_\_\_\_

**Documentos Necessários do(a) testador(a):** RG e CPF ou CNH, se solteiro Certidão de Nascimento, Casado(a): certidão de casamento, se viúvo certidão de óbito; **2)- Documentos Necessários Beneficiário:** RG e CPF ou CNH, se solteiro Certidão de Nascimento, se casado certidão de casamento, **3)- 02(duas testemunhas):** RG e CPF ou CNH, todos documentos apresentado deve ser original. **Obs:** Mesmo o testador(a) sabendo ler e assinar são 2 testemunhas, caso o testador(a) **não souber ou estiver impossibilitado de assinar**, são 5 (cinco) **testemunhas que não podem ser parentes dos** interessados, com Identidade e CPF/CNH e CPF original e Xerox e devem comparecer junto com quem for declarar ou seja o (Testador(a)). **Os documentos apresentados devem preencher os requisitos da Lei nº 7.116 de 29/08/1983 e o Decreto nº 89.250 de 27/12/1983. (Código N.T. 50, Imp. 3041). Valor da Escritura de Testamento R\$ 827,13.Tab.22.5,II,B. Emol.: 230.**

**QUALIFICAÇÃO DAS TESTEMUNHAS:****TESTEMUNHA:** \_\_\_\_\_

Nacionalidade \_\_\_\_\_ Estado civil \_\_\_\_\_ Existe União Estável? ( ) Sim ( ) Não

Naturalidade \_\_\_\_\_, UF \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Portador(a) do CPF nº.: \_\_\_\_\_

Identidade nº \_\_\_\_\_ Órgão Emissor: \_\_\_\_\_ Expedição \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Residente e domiciliado em \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Cep \_\_\_\_\_

Filiação: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**TESTEMUNHA:** \_\_\_\_\_

Nacionalidade \_\_\_\_\_ Estado civil \_\_\_\_\_ Existe União Estável? ( ) Sim ( ) Não

Naturalidade \_\_\_\_\_, UF \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Portador(a) do CPF nº.: \_\_\_\_\_

Identidade nº \_\_\_\_\_ Órgão Emissor: \_\_\_\_\_ Expedição \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Residente e domiciliado em \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Cep \_\_\_\_\_

Filiação: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Nesses termos, pede deferimento.

Duque de Caxias-RJ. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

Ass: \_\_\_\_\_

Testemunha \_\_\_\_\_

Testemunha \_\_\_\_\_

**DOCUMENTOS DAS TESTEMUNHAS:** RG e CPF, ou CNH, CRM/CTPS INFORMATIZADA, das 02 testemunhas se for o caso: Cópia e Original. **(Comprovante de residência de todos).**