

REQUERIMENTO PARA LAVRATURA DE UNIÃO ESTÁVEL PÓS MORTE

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

OUTORGANTE: _____

Nacionalidade _____ . Estado civil _____

Naturalidade _____ , UF _____

Profissão: _____ Portador(a) do CPF nº.: _____

Identidade nº _____ Órgão Emissor: _____ Expedição ____ / ____ / ____

Residente _____

_____ Cep.: _____

Filiação: _____

Domicílio (local de trabalho etc) _____

_____ Cep _____

Tel: _____ Email: _____

Vem requerer que seja Lavrada no livro de notas deste Cartório uma **Escritura de União Estável Pós Morte** com os seguintes dados descritos:**Declaro sob as penas da Lei que convivi em União Estável, com**.....
desde ____ / ____ / ____ **até o seu falecimento ocorrido em** ____ / ____ / ____**local do Registro** _____**livro** _____ **folha** _____ **termo** _____ **data do registro** ____ / ____ / ____

Nesses termos, pede deferimento.

Duque de Caxias-RJ. ____ / ____ / ____.

Ass.: _____

Documentos do Outorgante: RG e CPF ou CNH, Certidão de Casamento caso já tenha casado antes, caso seja viúva também certidão de óbito, **certidão de Óbito** da pessoa que viveu em União Estável com ele(a); **02 testemunhas com idade compatível a do casal que viveu juntos;** **TESTEMUNHAS** (QUE NÃO PODEM SER PARENTES DAS PARTES INTERESSADAS). RG e CPF, cópia de todos documentos apresentados e original. **Valor R\$ 355,58** (Tabela de 2026) **A**

Carteira de Identidade: Lei 7.116/83 e Decreto 89.250/83. Minuta 6/3042. emol.: 225-. Lei

1 3 . 8 4 6 - 2 0 1 9 .

QUALIFICAÇÃO DAS TESTEMUNHAS:

TESTEMUNHA: _____
Nacionalidade _____ . Estado civil _____
Naturalidade _____ . UF _____
Profissão: _____ Portador(a) do CPF nº.: _____
Identidade nº _____ Órgão Emissor: _____ Expedida ____/____/____
Residente _____

Cep.: _____
Filiação: _____

Domicílio (local de trabalho) _____

Cep.: _____,
Existe União Estável? () SIM () NÃO Tel: _____
Email: _____.

TESTEMUNHA: _____
Nacionalidade _____ . Estado civil _____
Naturalidade _____ . UF _____
Profissão: _____ Portador(a) do CPF nº.: _____
Identidade nº _____ Órgão Emissor: _____ Expedida ____/____/____
Residente _____

Cep.: _____
Filiação: _____

Domicílio (local de trabalho) _____

Cep.: _____,
Existe União Estável? () SIM () NÃO Tel: _____
Email: _____.

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

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, Art. 239-A CNCGJ/RJ.**