

## Declaração de Únicos Herdeiros

NOME DA VÍTIMA/ FALECIDO			DATA DO FALECIMENTO		
RG DA VÍTIMA		CPF DA VÍTIMA		ESTADO CIVIL DA VÍTIMA	
ENDEREÇO COMPLETO DA VÍTIMA					
DEIXA COMPANHEIRO(A)? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO			DEIXA FILHO(S)? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		
<b>1 - Relacionar abaixo os dados de cada herdeiro.</b> <b>2 - Informar a existência de nascituros, ausentes, descendentes falecidos e eventuais filhos destes.</b> <b>3 - Os menores com menos de 16 anos receberão representados pelos pais ou tutor com alvará judicial. Os menores entre 16 e 18 anos receberão assistidos pelos pais ou tutor com alvará judicial.</b>			<b>4 - Caso uma das partes não seja alfabetizada, este documento deverá ser expedido por instrumento público.</b> <b>5 - Necessárias DUAS testemunhas. Anule os quadros não preenchidos.</b> <b>6 - Caso os espaços sejam insuficientes para o preenchimento dos dados de todos os herdeiros, utilizar outro impresso numerando as folhas.</b>		
<b>Declaro(amos) que a(s) pessoa( s) abaixo identificada(s) fo i(ram) deixad a(s) como únic a(s) herdeir a(s) da vítima/ falecido. Estou(amos) ciente(s) de que, caso esta declaração não traduza a verdade, ressarcirei(remos) os prejuízos decorrentes, além de responder criminalmente por infração do Artigo 299 do Código Penal, e por ser a expressão da verdade, assino(amos) a presente declaração.</b>					
NOME				BANCO / AGÊNCIA / N° DA CONTA	
RG		CPF		ESTADO CIVIL	
PARENTESCO		DATA DE NASCIMENTO		DATA DE FALECIMENTO	
PROFISSÃO				IDADE	
ENDEREÇO COMPLETO				TELEFONE	
ASSINATURA HERDEIRO			ASSINATURA REPRESENTANTE LEGAL		
NOME				BANCO / AGÊNCIA / N° DA CONTA	
RG		CPF		ESTADO CIVIL	
PARENTESCO		DATA DE NASCIMENTO		DATA DE FALECIMENTO	
PROFISSÃO				IDADE	
ENDEREÇO COMPLETO				TELEFONE	
ASSINATURA HERDEIRO			ASSINATURA REPRESENTANTE LEGAL		
NOME				BANCO / AGÊNCIA / N° DA CONTA	
RG		CPF		ESTADO CIVIL	
PARENTESCO		DATA DE NASCIMENTO		DATA DE FALECIMENTO	
PROFISSÃO				IDADE	
ENDEREÇO COMPLETO				TELEFONE	
ASSINATURA HERDEIRO			ASSINATURA REPRESENTANTE LEGAL		
NOME DA TESTEMUNHA			NOME DA TESTEMUNHA		
RG		CPF		CPF	
RG		ENDEREÇO COMPLETO			
ASSINATURA DA TESTEMUNHA			ASSINATURA DA TESTEMUNHA		