

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:

<p>Declaro sob as penas da Lei que convivi em União Estável, com</p> <p>.....</p> <p>desde ____ / ____ / ____ até o seu falecimento ocorrido em ____ / ____ / ____</p> <p>local do Registro _____</p> <p>livro _____ folha _____ termo _____ data do registro ____ / ____ / ____</p>
--

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\$ 283,39. A Carteira de Identidade: Lei 7.116/83 e Decreto 89.250/83.** Minuta 6/3042. emol.: 225-. Lei 13.846-2019.

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 CNECJ/RJ.**