

**ILMO. SR. OFICIAL TITULAR DO CARTÓRIO DO BAIRRO DA PRAINHA, COM ATRIBUIÇÃO DE REGISTRO CIVIL DE PESSOAS NATURAIS, JURÍDICAS, TÍTULOS E DOCUMENTOS E TABELIONATO DE NOTAS,**

Nos termos do art. 2º do Prov. n. 61/2017/CNJ, o(a) declarante, abaixo qualificado(a), vem requerer a realização do registro de **ÓBITO** do(a) seguinte falecido(a) com os dados abaixo descritos:

Nome do(a) falecido(a): \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_; Naturalidade: \_\_\_\_\_

Filiação: \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_; Raça/Cor: \_\_\_\_\_; Estado Civil: \_\_\_\_\_

Domicílio do falecido: \_\_\_\_\_

Data do falecimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_; Horário exato do falecimento: \_\_\_\_\_ horas e \_\_\_\_ minutos

Local do falecimento: \_\_\_\_\_

Endereço do local do falecimento: \_\_\_\_\_

Já foi sepultado: ( ) Sim; ( ) Não; Local do Sepultamento: \_\_\_\_\_

Data do Sepultamento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_; Horário do Sepultamento: \_\_\_\_\_ horas e \_\_\_\_ minutos

Deixa viúvo(a) ? Se sim, especificar nome, CPF e certidão de casamento: \_\_\_\_\_

Deixa companheiro(a) supérstite? Se sim, especificar nome e CPF: \_\_\_\_\_

Deixa filhos? Se sim, elencar quais os filhos com número de CPF à frente: \_\_\_\_\_

Deixa bens a inventariar? ( ) Sim ( ) Não; Deixa testamento conhecido? ( ) Sim ( ) Não;

**Dados do Declarante**

Nome completo do(a) declarante: \_\_\_\_\_

Vínculo com o(a) falecido(a)? ( ) Cônjuge; ( ) Companheiro(a); ( ) Filho(a); ( ) Irmão(a); ( ) outro familiar;

( ) Administrador de hospital/Enfermeiro/Médico; ( ) Autoridade Policial; ( ) Outro;

Nacionalidade: \_\_\_\_\_; Filiação: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_; RG: \_\_\_\_\_; CPF: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_; Email: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

Pede deferimento.

Santarém (PA), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

Assinatura do declarante: \_\_\_\_\_