

# CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL DE PESSOAS NATURAIS DE CRISTALINA-GO

**FAVOR PREENCHER COM LETRA LEGÍVEL, SEM RASURAS E SEM ABREVIATURAS**

PARA USO DO CARTÓRIO - REGISTRO LAVRADO:

LIVRO n° \_\_\_\_\_ Fls \_\_\_\_\_ Termo n° \_\_\_\_\_

## **DADOS DO(A) DECLARANTE(A)**

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

Naturalidade: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_

RG n°: \_\_\_\_\_ CPF n° \_\_\_\_\_ Grau de Parentesco com o falecido(a): \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

## **DADOS DO(A) FALECIDO(A)**

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

Cidade/UF do óbito: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_ - ATENÇÃO: O Registro de óbito poderá ser no Município em que ocorreu o falecimento ou no Município de residência do falecido. A opção caberá ao declarante. Optando por registrar em município diverso do local de falecimento deverá ser apresentado comprovante de residência em nome do falecido, cônjuge, avós ou providenciar declaração de residência com firma reconhecida.

D.O n° \_\_\_\_\_ Data do Óbito : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (ATENÇÃO!! Registro até 15 dias do óbito.)

Naturalidade: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

RG n°: \_\_\_\_\_ CPF n° \_\_\_\_\_ (ATENÇÃO - importante!)

Nome do Pai: \_\_\_\_\_

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_

( ) Sepultamento ( ) Cremação – neste caso o atestado deve estar firmado por 02 (dois) médicos

Local do sepultamento: \_\_\_\_\_

Era casado(a)? ( ) Sim ( ) Não Com quem? \_\_\_\_\_

Era eleitor(a)? ( ) Sim ( ) Não Onde? \_\_\_\_\_

Deixou bens a inventariar? ( ) Sim ( ) Não

Deixou testamento conhecido? ( ) Sim ( ) Não

Deixou filhos? ( ) Sim ( ) Não. Total de filhos: ( )

Nome completo e idade dos filhos:

1. \_\_\_\_\_ Idade: ( ) .

2. \_\_\_\_\_ Idade: ( ) .

3. \_\_\_\_\_ Idade: ( ) .

4. \_\_\_\_\_ Idade: ( ) .

5. \_\_\_\_\_ Idade: ( ) .

6. \_\_\_\_\_ Idade: ( ) .

7. \_\_\_\_\_ Idade: ( ) .

8. \_\_\_\_\_ Idade: ( ) .

9. \_\_\_\_\_ Idade: ( ) .

Apresentou certidão de nascimento? ( ) Não ( ) Sim

Cartório \_\_\_\_\_ Livro \_\_\_\_\_ Fls \_\_\_\_\_ Termo n° \_\_\_\_\_

Apresentou certidão de casamento? ( ) Não ( ) Sim

Cartório \_\_\_\_\_ Livro \_\_\_\_\_ Fls \_\_\_\_\_ Termo n° \_\_\_\_\_

Cristalina/GO, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

Assinatura por extenso do declarante