

## REQUERIMENTO PARA LAVRATURA DE TESTAMENTO

Senhora Tabeliã e Oficiala Registradora do Cartório do 2º Ofício de Rondonópolis-MT,

<b>NOME DO(A) TESTADOR(A):</b>			
<b>RG:</b>		<b>CPF:</b>	
<b>NASCIMENTO:</b>		<b>LOCAL:</b>	
<b>NACIONALIDADE:</b>		<b>PROFISSÃO:</b>	
<b>ESTADO CIVIL:</b>		<b>CÔNJUGE:</b>	
<b>RG:</b>		<b>CPF:</b>	
<b>ENDEREÇO:</b>			
<b>BAIRRO:</b>		<b>COMPL:</b>	
<b>CIDADE/ESTADO:</b>		<b>CEP:</b>	
<b>E-MAIL</b>		<b>TELEFONE:</b>	
<b>É PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE? SIM ( ) – NÃO ( )</b>			
<b>EXERCE ATIVIDADE PREVISTA NO ART. 1º DA RESOLUÇÃO COAF N. 31/19 E NO ART. 9º DA LEI 9.613/98? SIM ( ) – NÃO ( )</b>			
Neste ato <b>representado(a)</b> pelo(a) Advogado(a) constituído(a), nos termos do instrumento de mandato em anexo, adiante qualificado: (SE FOR O CASO)			
<b>NOME:</b>			
<b>RG:</b>		<b>CPF:</b>	
<b>NASCIMENTO:</b>		<b>LOCAL:</b>	
<b>NACIONALIDADE:</b>		<b>PROFISSÃO:</b>	
<b>ESTADO CIVIL:</b>		<b>Nº OAB:</b>	
<b>ENDEREÇO:</b>			
<b>BAIRRO:</b>		<b>COMPL:</b>	
<b>CIDADE/ESTADO:</b>		<b>CEP:</b>	
<b>E-MAIL</b>		<b>TELEFONE:</b>	





TESTEMUNHAS

<b>NOME DO(A) TESTEMUNHA:</b>			
<b>RG:</b>		<b>CPF:</b>	
<b>NASCIMENTO:</b>		<b>LOCAL:</b>	
<b>NACIONALIDADE:</b>		<b>PROFISSÃO:</b>	
<b>ESTADO CIVIL:</b>		<b>CÔNJUGE:</b>	
<b>RG:</b>		<b>CPF:</b>	
<b>ENDEREÇO:</b>			
<b>BAIRRO:</b>		<b>COMPL:</b>	
<b>CIDADE/ESTADO:</b>		<b>CEP:</b>	
<b>E-MAIL</b>		<b>TELEFONE:</b>	
<b>É PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE? SIM ( ) – NÃO ( )</b>			
<b>EXERCE ATIVIDADE PREVISTA NO ART. 1º DA RESOLUÇÃO COAF N. 31/19 E NO ART. 9º DA LEI 9.613/98? SIM ( ) – NÃO ( )</b>			
<b>NOME DA TESTEMUNHA</b>			
<b>RG:</b>		<b>CPF:</b>	
<b>NASCIMENTO:</b>		<b>LOCAL:</b>	
<b>NACIONALIDADE:</b>		<b>PROFISSÃO:</b>	
<b>ESTADO CIVIL:</b>		<b>CÔNJUGE:</b>	
<b>RG:</b>		<b>CPF:</b>	
<b>ENDEREÇO:</b>			
<b>BAIRRO:</b>		<b>COMPL:</b>	
<b>CIDADE/ESTADO:</b>		<b>CEP:</b>	
<b>E-MAIL</b>		<b>TELEFONE:</b>	
<b>É PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE? SIM ( ) – NÃO ( )</b>			
<b>EXERCE ATIVIDADE PREVISTA NO ART. 1º DA RESOLUÇÃO COAF N. 31/19 E NO ART. 9º DA LEI 9.613/98? SIM ( ) – NÃO ( )</b>			



**TESTAMENTEIRO(A)**

<b>NOME DO(A) TESTAMENTEIRO(A)</b>			
<b>RG:</b>		<b>CPF:</b>	
<b>NASCIMENTO:</b>		<b>LOCAL:</b>	
<b>NACIONALIDADE:</b>		<b>PROFISSÃO:</b>	
<b>ESTADO CIVIL:</b>		<b>CÔNJUGE:</b>	
<b>RG:</b>		<b>CPF:</b>	
<b>ENDEREÇO:</b>			
<b>BAIRRO:</b>		<b>COMPL:</b>	
<b>CIDADE/ESTADO:</b>		<b>CEP:</b>	
<b>E-MAIL</b>		<b>TELEFONE:</b>	

**DOCUMENTOS APRESENTADOS**




**BENEFICIÁRIO(S)**

<b>NOME DO(A) BENEFICIÁRIO(A)</b>			
<b>RG:</b>		<b>CPF:</b>	
<b>NASCIMENTO:</b>		<b>LOCAL:</b>	
<b>NACIONALIDADE:</b>		<b>PROFISSÃO:</b>	
<b>ESTADO CIVIL:</b>		<b>CÔNJUGE:</b>	
<b>RG:</b>		<b>CPF:</b>	
<b>ENDEREÇO:</b>			
<b>CIDADE/ESTADO:</b>		<b>CEP:</b>	
<b>E-MAIL</b>		<b>TELEFONE:</b>	
<b>NOME DO(A) BENEFICIÁRIO(A)</b>			
<b>RG:</b>		<b>CPF:</b>	
<b>NASCIMENTO:</b>		<b>LOCAL:</b>	
<b>NACIONALIDADE:</b>		<b>PROFISSÃO:</b>	
<b>ESTADO CIVIL:</b>		<b>CÔNJUGE:</b>	
<b>RG:</b>		<b>CPF:</b>	
<b>ENDEREÇO:</b>			
<b>CIDADE/ESTADO:</b>		<b>CEP:</b>	
<b>E-MAIL</b>		<b>TELEFONE:</b>	
<b>NOME DO(A) BENEFICIÁRIO(A)</b>			
<b>RG:</b>		<b>CPF:</b>	
<b>NASCIMENTO:</b>		<b>LOCAL:</b>	
<b>NACIONALIDADE:</b>		<b>PROFISSÃO:</b>	
<b>ESTADO CIVIL:</b>		<b>CÔNJUGE:</b>	
<b>RG:</b>		<b>CPF:</b>	
<b>ENDEREÇO:</b>			
<b>CIDADE/ESTADO:</b>		<b>CEP:</b>	
<b>E-MAIL</b>		<b>TELEFONE:</b>	



<b>COM VALOR</b>	<b>BASE PARA COBRANÇA (VALOR DO PATRIMÔNIO)</b>	<b>R\$ _____</b>
<b>SEM VALOR</b>	<b>SE FOR DECLARAÇÃO DE ÚLTIMAS VONTADES NÃO LIGADAS A PATRIMÔNIO/TUTORIA DE MENOR</b>	

**Autorizo** a cobrança dos emolumentos devidos.

**Declaro ainda**, que estou ciente de que será cobrada a taxa de repasse para a Central Estadual e para a Central Nacional (4 UPFs/MT) e 2 ofícios. Ainda, declaro ciência de que os dados são tratados de acordo com o regime jurídico da publicidade notarial e registral, bem como nos processos judiciais ou administrativos, atos notariais e registrais ou cidadania, consoante os §§ 4º e 5º, artigo 23, da Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD, e que os dados coletados têm finalidade para efetuar qualificação notarial e/ou registral, cadastramento no sistema interno, e compartilhamento com Centrais Nacionais/Estaduais e Conselho Nacional de Justiça.

Este requerimento ficará arquivado em pasta própria neste 2º Tabelionato.

Rondonópolis/MT, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) testador(a)

