

REQUERIMENTO PARA LAVRATURA DE TESTAMENTO

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

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



[illegible]

TESTEMUNHAS

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



TESTAMENTEIRO(A)

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

DOCUMENTOS APRESENTADOS

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |



BENEFICIÁRIO(S)

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



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

Autorizo a cobrança dos emolumentos devidos.

Declaro ainda, 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)

