

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 (<input type="checkbox"/>) – NÃO (<input type="checkbox"/>)			
EXERCE ATIVIDADE PREVISTA NO ART. 1º DA RESOLUÇÃO COAF N. 31/19 E NO ART. 9º DA LEI 9.613/98? SIM (<input type="checkbox"/>) – NÃO (<input type="checkbox"/>)			
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:	



CARTÓRIO DO 2º OFÍCIO DE RONDONÓPOLIS-MT
Tabelionato de Notas e Registro Civil das Pessoas Naturais

Bel.ª Maria Aparecida Bianchin
Tabeliã e Oficiala Registradora

RQ-CHECK-ANU-001

Solicito a lavratura de testamento nos termos a seguir:

Rua Fernando Corrêa da Costa, 388, Vila Aurora I, ao lado do Big Master, Rondonópolis-MT
Telefones: (66) 2101-7880  Celulares Notas – (66) 98421-5840 / Registro Civil: (66) 98421-4924
 2oficio@cartoriorondonopolis.com.br
 www.tabelionatobainchin.com.br

?

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 POLITICALMENTE? SIM (<input type="checkbox"/>) – NÃO (<input type="checkbox"/>)			
EXERCE ATIVIDADE PREVISTA NO ART. 1º DA RESOLUÇÃO COAF N. 31/19 E NO ART. 9º DA LEI 9.613/98? SIM (<input type="checkbox"/>) – NÃO (<input type="checkbox"/>)			
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 POLITICALMENTE? SIM (<input type="checkbox"/>) – NÃO (<input type="checkbox"/>)			
EXERCE ATIVIDADE PREVISTA NO ART. 1º DA RESOLUÇÃO COAF N. 31/19 E NO ART. 9º DA LEI 9.613/98? SIM (<input type="checkbox"/>) – NÃO (<input type="checkbox"/>)			



CARTÓRIO DO 2º OFÍCIO DE RONDONÓPOLIS-MT
Tabelionato de Notas e Registro Civil das Pessoas Naturais

Bel.ª Maria Aparecida Bianchin
Tabeliã e Oficiala Registradora

RQ-CHECK-ANU-001

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:	



CARTÓRIO DO 2º OFÍCIO DE RONDONÓPOLIS-MT
Tabelionato de Notas e Registro Civil das Pessoas Naturais

Bel.ª Maria Aparecida Bianchin
Tabeliã e Oficiala Registradora

RQ-CHECK-ANU-001

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)

