

FORMULÁRIO DE TESTAMENTO

Marcar

Dia ____/____/____. _____ feira.

Local da leitura: () sede () fora da sede

Advogado (se tiver) _____

Telefone do Advogado: _____

Nome do(a) testador(a): _____

Nacionalidade: _____ Estado civil: _____

Profissão: _____ Data de nascimento: ____/____/____. Identidade: _____,

Órgão emissor: _____ data de emissão _____.

CPF: _____ Residência: _____

Naturalidade: _____

Filiação:

Pai: _____ vivo? () sim () não

Mãe: _____ vivo? () sim () não

Nome do Cônjuge ou companheiro:

Regime de casamento/união estável:

Nome dos filhos (se houver) :

Se Houver testamento a revogar, indicar.

Data: ____/____/____. Livro: _____ Folhas: _____, Cartório _____

Disposições de última vontade (descrever as finalidades do testamento, indicando os bens que pretende dispor, como, por exemplo, matrícula do imóvel, marca/modelo de carro etc e nome e dados de qualificação do beneficiário, como identidade e CPF)

Obs1: Caso o testador pretenda dispor de forma genérica, não há necessidade de indicar os bens;

Obs 2: Caso o testamento verse sobre bens, valores e patrimônio em geral o testador deverá declarar o valor para fins de cobrança de emolumentos e custas;

TESTAMENTEIRO (Pessoa que irá zelar pela apresentação e cumprimento do testamento-Indicação facultativa)

Nome: _____

Nacionalidade: _____ estado civil: _____ Profissão: _____

Endereço: _____

TESTEMUNHAS: (Sem vínculo de parentesco com testador ou beneficiário)

Nome: _____,

Identidade, órgão emissor e data de expedição _____,

CPF: _____ estado civil: _____ Profissão: _____

Endereço: _____

Nome: _____,

Identidade, órgão emissor e data de expedição _____,

CPF: _____ estado civil: _____ Profissão: _____

Endereço: _____