

**18º OFÍCIO DE NOTAS**

**LUIS VITORIANO VIEIRA TEIXEIRA**

**Av. Presidente Vargas, nº 435, 12º ANDAR**

**Tel.: 2507-6151 – Falar c/ Bruna**

**MINUTA DE TESTAMENTO**

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Local: \_\_\_\_\_

TELEFONE: \_\_\_\_\_

**OBS: É NECESSÁRIO ATESTADO MÉDICO, COM RECONHECIMENTO DE FIRMA DA ASSINATURA DO MÉDICO, A PARTIR DOS 70 (setenta) ANOS DE IDADE.**

Nome do(a) Testador(a) \_\_\_\_\_

Nacionalidade : \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Nº Cart.de Identidade: \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CPF nº \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ - \_\_\_\_ Residência \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ . Este Testamento revoga algum anterior? \_\_\_\_\_ em caso

afirmativo indicar o Livro \_\_\_\_\_ Fls. \_\_\_\_\_ - Cartório \_\_\_\_\_

Cidade \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data Nascimento \_\_\_\_\_

Nascido na Cidade de \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

Nome do seu pai: \_\_\_\_\_ vivo: \_\_\_\_\_

Nome de sua mãe: \_\_\_\_\_ viva \_\_\_\_\_

Se for casado(a), viúvo(a) ou se tiver companheiro(a) diga o nome do mesmo (a)

\_\_\_\_\_

Regime de casamento \_\_\_\_\_

Nome dos Filhos: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Indicar testamenteiro/inventariante:

1º lugar: \_\_\_\_\_

2º lugar: \_\_\_\_\_



## TESTEMUNHAS

(OBS: NÃO PODEM SER PARENTES DO TESTADOR(A), NEM PARENTES DE NENHUM BENEFICIÁRIO NO TESTAMENTO)

1) Nome: \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Residência: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_

Nº carteira de Identidade \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor \_\_\_\_\_

Data da Expedição da Carteira: \_\_\_\_\_ - CPF \_\_\_\_\_

2) Nome: \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Residência: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_

Nº carteira de Identidade \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor \_\_\_\_\_

Data da Expedição da Carteira: \_\_\_\_\_ - CPF \_\_\_\_\_