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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| http://www.cartoriobruno.not.br/images/LogoCartorioBruno.jpg | República Federativa do BrasilEstado de Goiás**Distrito de NOVA BRASÍLIA**Comarca de Aparecida de Goiânia**REGISTRO CIVIL E** **TABELIONATO DE NOTAS** | http://www.crecimg.gov.br/outros/sistema/album_fotos/2/43/557908.jpg |

Avenida Rio Verde, Qd.24, Lt.06/08, Vila Rosa – CEP-74835-851 – Fone/fax: (62)3230-2626BRUNO QUINTILIANO SILVA VIEIRA – OFICIAL-TABELIÃO |

 |

**REGISTRO DE ÓBITO – Documentação**

|  |  |
| --- | --- |
| **Do falecido(a)**  | Declaração de óbito (D.O.) assinada pelo médico. Cédula de Identidade e CPF (se tiver). Título de Eleitor (quando for eleitor). Certidão de Nascimento/Casamento ou Divórcio. Cartão com Número do Benefício (quando aposentado). Certificado de Reservista (sexo masculino). \*\*\*Lembramos que pode-se Registrar o Óbito faltando documentos acima relacionados, mas somente poderá ser acrescentado ou alterado com Mandado Judicial.\*\*\* |
| **Declarante**  | Documento pessoal (Cédula de Identidade ou CNH). |
| -Dúvidas:**Whatsapp:** **(62) 9-9335-3861** | Registro de Óbito (1ª via) (gratuito)- Paga-se somente o comunicado ao nascimento/casamento conforme Ofício Circular n.339/2018-SEC da Corregedoria de Justiça de Goiás...........**R$.68,58.**(Ficando ressalvado a hipossuficiência pelo declarante).Certidão 2ª via).................................................**R$.64,68.** |

**O PRAZO PARA REGISTRO DE ÓBITO É DE 15 (QUINZE) DIAS, (artigo 78 c/c artigo 50 da lei Federal n.6.015/73), contados da data do falecimento.**

**Após este prazo, só pode-se fazer o Registro de Óbito com AUTORIZAÇÃO JUDICIAL.**

**O interessado deve constituir advogado para obter esta autorização.**

**Quando pronta a Autorização Judicial, o interessado a apresenta no cartório, com os documentos relacionados acima para a lavratura do Registro de Óbito.**

O Cartório não se responsabiliza por levar e buscar esta Autorização Judicial, sendo de responsabilidade do interessado.

**REQUERIMENTO DE REGISTRO DE ÓBITO**

Declaração a ser **preenchida pelo(a) declarante** para o Registro do Óbito em Cartório:

Nome completo do(a) falecido(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

O(a) falecido(a): era eleitor(a):\_\_\_\_\_\_\_. Tinha bens:\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Deixou Testamento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Casado (apresentar Certidão de Casamento) com:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

União estável (apresentar Escritura ou Sentença) com: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Será (foi):(\_\_\_) sepultado(\_\_\_) cremado | (\_\_\_) Aparecida de Goiânia/GO | (\_\_\_) Cemitério Jardim da Paz (particular)(\_\_\_) Cemitério Jardim da Esperança (público - antigo Buenos Aires)(\_\_\_) Cemitério Central (público) |
|  | (\_\_\_) outra cidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Cemitério/crematório:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Se deixou | 1) anos | 6) anos |
| filhos,indicar  | 2) anos | 7) anos |
| **nomes** e  | 3) anos | 8) anos |
| **idades** | 4) anos | 9) anos |
| de cada um: | 5) anos | 10) anos |

Declaro, sob as penas da lei, que as presentes informações são verdadeiras e que estou ciente que eventuais correções somente poderão ser efetuadas por ordem judicial, através de ajuizamento de ação de Retificação de Registro Civil, nos termos do artigo 109, da Lei 6.015/73.

Aparecida de Goiânia/GO, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2.020.

Assinatura do declarante:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_