

## PERGUNTAS DO ÓBITO

### FALECIDO(A)

Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_ DO: \_\_\_\_\_

Nome do cônjuge: \_\_\_\_\_

Era eleitor: ( ) Sim ( ) Não / Deixou Bens: ( ) Sim ( ) Não / Deixou testamento: ( ) Sim ( ) Não

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Apresentou: ( ) Certidão de Casamento ( ) Certidão de Nascimento ( ) Não apresentou

Livro: \_\_\_\_\_ Folhas: \_\_\_\_\_ Termo: \_\_\_\_\_ Cartório: \_\_\_\_\_

Local do Sepultamento: \_\_\_\_\_

Nome e idade dos filhos vivos (se houver): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nome dos filhos falecidos (se houver): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Filiação: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### DECLARANTE:

Nome: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_