

## FORMULÁRIO PARA ENCAMINHAMENTO DE TESTAMENTO NO 7º TABELIONATO DE PORTO ALEGRE

1. Prezado(a) senhor(a), para a confecção da minuta de Testamento neste 7º Tabelionato de Notas, **será obrigatório o envio e preenchimento das informações a seguir solicitadas.** As informações e cópias dos documentos deverão ser enviadas para [rosiani.goncalves@7tabelionato.com](mailto:rosiani.goncalves@7tabelionato.com)  
Dúvidas: 51 3372.4046 / 3346.6530 ramal **210** (Rosiani)

2. **Documentos do Testador:** (obrigatória a apresentação)

- a) **RG e CPF** (cópia simples);
- b) **Certidão de nascimento**, (certidão de inteiro teor atualizada. Solicitar no registro civil de nascimento do testador);
- c) **Certidão de casamento, mesmo que divorciado ou viúvo** (certidão atualizada. Solicitar no registro civil de casamento do testador);
- d) **Documento de União Estável, se for o caso** (certidão atualizada);
- e) **Matrícula do(s) imóvel(eis) testado(s)** (cópia simples);
- f) **Cópia do testamento anterior, se for o caso.**

NOME COMPLETO:		NASCIMENTO:	
PROFISSÃO:		NACIONALIDADE:	
NATURAL DE:		ESTADO CIVIL:	
REGIME DE CASAMENTO:		DATA:	
RG:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	CPF:	
ENDEREÇO:		CEP:	
BAIRRO:	CIDADE:	UF:	
NOME DO PAI:	( ) VIVO ( ) FALECIDO		
NOME DA MÃE:	( ) VIVA ( ) FALECIDA		
NOME DO CÔNJUGE:			
NOME DOS FILHOS:		NASCIMENTO: / /	
EMAIL:		TELEFONE:	

3. **Dados dos herdeiros testamentários:** (beneficiários no testamento)

- a) **RG e CPF** (cópia simples);

NOME COMPLETO:		NASCIMENTO:	
PROFISSÃO:		NACIONALIDADE:	
NATURAL DE:		ESTADO CIVIL:	

**FORMULÁRIO PARA ENCAMINHAMENTO DE TESTAMENTO NO 7º TABELIONATO DE  
PORTO ALEGRE**

ENDEREÇO: (Rua, n.º, Bairro, Cidade/UF)	CPF:
RG:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:

**4. Dados das Testemunhas: (não podem ser beneficiadas no testamento, art. 1.801, CC)**a) **RG e CPF** (cópia simples);

NOME COMPLETO:	NASCIMENTO:
PROFISSÃO:	NACIONALIDADE:
NATURAL DE:	ESTADO CIVIL:
ENDEREÇO: (Rua, n.º, Bairro, Cidade/UF)	CPF:
RG:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:

NOME COMPLETO:	NASCIMENTO:
PROFISSÃO:	NACIONALIDADE:
NATURAL DE:	ESTADO CIVIL:
ENDEREÇO: (Rua, n.º, Bairro, Cidade/UF)	CPF:
RG:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:

**5. Dados do Testamenteiro:**a) **RG e CPF** (cópia simples);

NOME COMPLETO:	NASCIMENTO:
PROFISSÃO:	NACIONALIDADE:
NATURAL DE:	ESTADO CIVIL:
ENDEREÇO: (Rua, n.º, Bairro, Cidade/UF)	CPF:
RG:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:

**FORMULÁRIO PARA ENCAMINHAMENTO DE TESTAMENTO NO 7º TABELIONATO DE  
PORTO ALEGRE**

**6. DISPOSIÇÕES TESTAMENTÁRIAS:**

(resumo do que deseja testar)

**VALORES:**

TESTAMENTO PÚBLICO E/OU REVOGAÇÃO: R\$ 610,00 (inclusos os emolumentos + taxas do TJRS)

TESTAMENTO COM REVOGAÇÃO: R\$ 650,00 (inclusos os emolumentos + taxas do TJRS)

**Pagamento em cartão de débito (visa, master) ou dinheiro.**

**FORMULÁRIO PARA ENCAMINHAMENTO DE TESTAMENTO NO 7º TABELIONATO DE  
PORTO ALEGRE**