



Declaração de Inexistência de Bens a Inventariar ou Arrolar

Para representar falecido que NÃO deixou bens.

IDENTIFICAÇÃO

| |
|--|
| Eu _____ (nome completo legível do interessado/cônjuge/companheiro/descendente/ascendente/dependente) |
| RG/CNH nº _____, órgão expedidor/UF _____/_____, CPF _____, residente no endereço _____ _____ CEP _____ |
| Município/UF _____/_____, telefone(s) (____) _____, |

DECLARAÇÃO

| |
|---|
| DECLARO que _____, (nome do falecido) |
| data do óbito ____/____/____, NÃO deixou bens a inventariar ou a arrolar. |
| O declarante está ciente de que a presente declaração é feita sob as penas da Lei e de que, em caso de falsidade desta ou dos documentos e dados apresentados, ficará sujeito às sanções previstas no Código Penal, e às demais cominações legais cabíveis. |

ASSINATURA

| Assinatura do interessado/cônjuge/companheiro/descendente/ascendente/dependente | Local e Data |
|---|--------------|
| | |