

- ARQUIVO CENTRAL DE TESTAMENTOS -

PEDIDO DE CONSULTA

O requerente abaixo qualificado solicita a realização de busca no Arquivo Central de Testamento em nome da pessoa a seguir mencionada, para o que junta **cópia autenticada do óbito** (ficará retida no local), e taxa para manutenção da Central, no valor de **R\$ 78,50 (setenta e oito reais e cinquenta centavos)**, estando ciente de que o resultado da busca lhe será fornecido no prazo máximo de um dia útil, pelo meio abaixo escolhido.

Forma de Pagamento: Boleto bancário fornecido pelo CNB-RS.
Pagável em qualquer Lotérica da Caixa, ou nas agências bancárias.

REQUERENTE:

NOME: _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____

CEP: _____ - _____ TELEFONE: _____

CPF: _____ RG: _____

DE CUJUS (falecido):

NOME: _____

CPF: _____ RG: _____

Porto Alegre, _____ de _____ de 2021

Assinatura do Requerente

RECEBIDO:

____ / ____ / 2021

Rubrica

Uso do CNB-RS:

Meio de entrega da resposta: Em mãos () Pelo Correio ()

Resultado da busca: Negativa () Positiva ()