

**CHECK-LIST****RETIFICAÇÃO DE ÓBITO QUANTO AOS
BENS DECLARADOS
(ART. 109 DA LEI 6015/73)****CPRO-014**
Data: 04/12/2024
Revisão: 04
Página 1 de 1

DOCUMENTOS	SIM	NÃO
Requerimento com firma reconhecida ou assinado na presença do Escrevente pelo(a) familiar, declarante ou por procurador. – <u>Amparo Legal: Art. 109, Lei 6015/73.</u>		
Procuração pode ser por instrumento público ou particular com firma reconhecida por cartório de notas ou plataforma digital (Gov.br) desde que possua fins específicos para o ato a ser praticado. OBS¹: Se a procuração tiver reconhecimento de firma digital, deve ser encaminhado o PDF por e-mail para a devida validação do documento. OBS²: Se emitida por autoridade competente em país estrangeiro deverá ser apostilada, traduzida por tradutor público com cadastro ativo na junta comercial e Registrada em Cartório de Títulos e Documentos (RTD). OBS³: De acordo com o art. 673, § 5º, CGJ/RJ: É dispensado o reconhecimento de firma nas <u>procurações</u> outorgadas em favor de advogados.		
Documento de identificação do requerente (RG, CNH, Passaporte, carteira profissional e/ou CTPS).		
Certidão de óbito, que se deseja retificar. – <u>Amparo Legal: Art. 109, Lei 6015/73.</u>		
Certidões do Distribuidor (do município de residência do falecido declarado no óbito) modelo de bens e demais documentos que comprovem os bens deixados pelo(a) obituado. ATENÇÃO: Verifique se nas certidões negativas consta que o obituado deixou bens, caso contrário solicitar a escritura do imóvel, ou em sua impossibilidade, que esclareça se o bem imóvel é dentro do município do Rio de Janeiro/RJ. – <u>Amparo Legal: Art. 109, Lei 6015/73.</u>		
No protocolo solicite informações precisas sobre qual o <u>formato</u> da certidão a ser requerida (Padrão, Inteiro Teor Digitada ou Reprográfica), consulte ainda sobre nossos demais procedimentos de legalização documental, como o APOSTILAMENTO.		

Código da OS: **2316 + 2315 + 2306 + 999**

Prazo de 30 dias úteis - O prazo está sujeito à alteração conforme cumprimento das exigências, envio ao Juízo/MP, caso ocorra.

Declaro que preenchi o presente termo, responsabilizando-me pelas informações inseridas.

Rio de Janeiro, ____ / ____ / ____.

Funcionário Receptor: _____.