

**DECLARAÇÃO DOCUMENTO CÓDIGO: 237**

Declaro (amos) para os devidos fins e efeitos de direitos, sob as penas da Lei, de livre e espontânea vontade que (nome do proprietário legal) \_\_\_\_\_

brasileiro (a), portador do RG nº \_\_\_\_\_, inscrito no CPF/MF sob o nº \_\_\_\_\_, faleceu no dia \_\_\_\_\_, no estado civil \_\_\_\_\_, deixando como único(s) herdeiro(s):

1º) \_\_\_\_\_(nome completo), na qualidade de \_\_\_\_\_;

2º) \_\_\_\_\_(nome completo), na qualidade de \_\_\_\_\_;

3º) \_\_\_\_\_(nome completo), na qualidade de \_\_\_\_\_;

4º) \_\_\_\_\_(nome completo), na qualidade de \_\_\_\_\_;

5º) \_\_\_\_\_(nome completo), na qualidade de \_\_\_\_\_;

6º) \_\_\_\_\_(nome completo), na qualidade de \_\_\_\_\_;

Autorizo (amos) que o pagamento referente à Indenização Integral do veículo \_\_\_\_\_, placa \_\_\_\_\_, chassi \_\_\_\_\_, ano/modelo \_\_\_\_\_, seja realizada a (o) Sr (a), \_\_\_\_\_, portador do RG nº \_\_\_\_\_, inscrito no CPF/MF sob o nº \_\_\_\_\_.

O(s) abaixo firma(m) sua responsabilidade, tanto na esfera administrativa como na judicial, por eventuais herdeiros que possam surgir.

Nome dos herdeiros	RG.	Assinatura
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**Testemunhas**

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

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

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

**Observação: Assinar e reconhecer firma por autenticidade do(s) herdeiro(s). Testemunhas assinatura simples.**