

**OFICIAL DO REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIÃO
DE NOTAS - DISTRITO DE ALDEIA - COMARCA DE BARUERI
ESTADO DE SÃO PAULO**

Rua General de Divisão Pedro Rodrigues da Silva, n° 400, 2°
pisso, Aldeia, Barueri-SP, CEP 06440-180

RAQUEL BORGES ALVES TOSCANO
TABELIÃ/OFICIAL

COMUNICADO: -

Em virtude da pandemia, no caso de óbito de residente em um dos bairros abaixo listado, solicitamos ao declarante que nos envie:

- a. Documentos de identificação do falecido (RG, CPF, certidão casamento)
- b. Documentos de identificação do declarante (RG e CPF)
- c. Declaração de óbito
- d. Formulário anexo

Para que possamos adiantar o registro de óbito, comparecendo O DECLARANTE no Cartório no momento necessário (**DIA E HORÁRIO AGENDADO**) para conferência de dados e assinatura dos termos.

As medidas adotadas são em prol de toda sociedade e de nossos colaboradores na tentativa de redução da propagação do vírus, contamos com a colaboração de todos e retomaremos nossa rotina de atendimentos assim que possível.

O prazo para o registro do óbito é de **15 dias** após o falecimento e, para maior segurança da família, recomendamos que só compareça ao cartório um declarante portando a documentação indicada.

RELAÇÃO DOS BAIROS:-

Aldeia de Barueri	Chácara do Peroba	Jd do Líbano
Jd Gabriela	Jd Iracema	Jd Itaparica
Jd Júlio	Jd Maria Helena	Jd Paulista
Jd San Diego	Jd Tatiana	Jd Timbauhy
Loteamento Malavari	Nova Aldeinha	Outeiro São Fernando
Pq Esmeralda	Pq Viana	São Fernando Residência
Tanque Velho	Vila do Conde	Vila Nossa Senhora da
Escada	Vila São Fco	Vila São Jorge (Votupoca)
Votupoca (lado esquerdo)		

FORMULÁRIO DE ÓBITO

NOME DO FALECIDO: _____

Estado civil: ()solteiro ()casado ()viúvo ()divorciado

Casado em 1ª núpcias com: _____

Deixou filhos? ()sim ()não

Se sim, indicar o primeiro nome e idade de cada um:

Casado em 2ª núpcias com: _____

Deixou filhos? ()sim ()não

Se sim, indicar o primeiro nome e idade de cada um:

Conviveu em união estável com: _____

Deixou filhos? ()sim ()não

Se sim, indicar o primeiro nome e idade de cada um:

Deixa bens? ()sim ()não

Era eleitor? ()sim ()não

Deixa testamento? ()sim ()não

Beneficiário INSS? ()sim ()não

Idade: _____

Profissão: _____

PAI: _____

(se falecido, informar só a data)

Estado civil: _____ Profissão: _____

Naturalidade: _____ Cidade que reside: _____

Data de nascimento/falecimento: ___/___/___

MÃE: _____

(se falecido, informar só a data)

Estado civil: _____ Profissão: _____

Naturalidade: _____ Cidade que reside: _____

Data de nascimento/falecimento: ___/___/___

DECLARANTE: _____

Parentesco: _____ Idade: _____

Estado civil: _____ Profissão: _____

Endereço: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____