**À SENHORA TABELIÃ DO SERVIÇO DE NOTAS DO 2º OFÍCIO EXTRAJUDICIAL DA COMARCA DE SINOP, ESTADO DE MATO GROSSO.**

**MINUTA DE NOMEAÇÃO DE INVENTARIANTE EM VIRTUDE DO FALECIMENTO DE XXXXXXXXXXX.**

**QUALIFICAÇÃO DOS SOLICITANTES/VIÚVA(O) MEEIRA(O) E HERDEIROS:**

XXXXXXXXXXXXX **,** nacionalidade, estado civil, e que declara não conviver em união estável, profissão, portador da Cédula de Identidade número xxxxxxxx-SSP/xx, expedida em xxxxx e inscrito no CPF sob número xxxxxxx, residente e domiciliado na Rua xxxx, número xxxxxx, Bairro xxxx, na Cidade de xxxxx, Estado de xxxxxxxxx, e-mail xxxxx.

Nomeiam como Advogado/Assistente XXXXXXXXXXX, nacionalidade, estado civil, inscrito na OAB/xxx sob o número xxxx e inscrito no CPF sob número xxxxxx, com endereço eletrônico: xxxxxxxxxx, com escritório profissional situado na Rua xxxxxxx, número xxxxx, Bairro xxxxxx, na Cidade de xxxxx, Estado de xxxxxx, o qual prestará assistência jurídica as partes até o final da escritura, conferindo-a em todos os seus termos, que vêm a presença desta Tabeliã requerer a lavratura da **ESCRITURA PÚBLICA DECLARATÓRIA DE HERDEIROS E NOMEAÇÃO DE INVENTARIANTE DO ESPÓLIO DE** xxxxxxxx, conforme elementos a seguir dispostos:

1) DO FALECIDO:

XXXXXXXXXXX, era (nacionalidade), profissão, portador da Cédula de Identidade número xxxxxxxx-SSP/xxx, expedia em xxxxx e inscrito no CPF sob número xxx.xxx.xxx-xx, filho de xxxxxxxxxx, natural de xxxxxxxxx, nascido em xxxxxxxxxx, casado sob o Regime de xxxxxxxxxxxxx, conforme Certidão de Casamento número xxx, lavrada às folhas xxxx, do livro xxxx, em xxxxxxxx, no Registro Civil de xxxxxx, com XXXXXXXXXXXXX, acima qualificada, residente e domiciliado na Rua xxxx, número xxxxxx, Bairro xxxx, em xxxx, Estado de xxxxxxxxx.

Faleceu aos xxxx dias do mês xxxx, com xxx anos de idade, nesta Cidade, conforme Certidão de Óbito número xxxx, lavrada às folhas xxxxx, do livro xxxxx, em xxxxxxxx, neste Ofício de Justiça.

2) DA(O) VIÚVA(O) MEEIRA(O):

XXXXXXXXXXXXX**,** nacionalidade, estado civil, que declara não conviver em união estável, profissão portador da Cédula de Identidade número xxxxxxxx- SSP/xsxx, expedida em xxxxx e inscrito no CPF sob número xxxxxxx, filho de xxxxxx, natural de xxxxx, nascido em xxxxx, residente e domiciliado na Rua xxxx, número xxxxxx, Bairro xxxx, em xxxxx, Estado de xxxxxxxxx.

1. DOS HERDEIROS:

1 - XXXXXXXXXXXXX**,** nacionalidade, profissão, portador da Cédula de Identidade número xxxxxxxx-SSP/xxx, expedida em xxxxx e inscrito no CPF número xxxxxxx, filho de xxxxx, natural de xxxxx, nascido em xxxxx, casado sob o Regime de xxxxx, conforme Certidão de Casamento número xxxx, lavrada às folhas xxxx, do livro xxxxx, em xxxxx, no Registro Civil de xxxxx, Estado de xxxxx, com XXXXXXXXXX, nacionalidade, profissão, portador da Cédula de Identidade número xxxxxxxx-SSP/xxx, expedida em xxxxx e inscrito no CPF número xxxxxxx, filho de xxxxx, natural de xxxxx, nascido em xxxxx , residente e domiciliado na Rua xxxx, número xxxxxx, Bairro xxxx, em xxxx, Estado de xxxxxxxxx **(caso o herdeiro seja casado)**;

**2** -XXXXXXXXXXXXX**,** nacionalidade, estado civil, e que declara não possuir relacionamento que configure união estável, de acordo com a Lei 9.278/96, profissão, portador da Cédula de Identidade número xxxxxxxx-SSP/xxx, expedida em xxxxxx e inscrito no CPF sob número xxxxxxx, filho de xxxxxx, natural de xxxxxx, nascido em xxxxxx, residente e domiciliado na Rua xxxx, número xxxxxx, Bairro xxxx, em xxxx, Estado de xxxxxxxxx **(caso o herdeiro seja solteiro, separado judicialmente, divorciado ou viúvo e não convive em união estável)**;

**3** -XXXXXXXXXXXXX**,** nacionalidade, estado civil, profissão, portador da Cédula de Identidade número xxxxxxxx-SSP/xxx, expedida em xxxxxx e inscrito no CPF sob número xxxxxxx, filho de xxxxxx, natural de xxxxxx, nascido em xxxxxx, e que declara possuir relacionamento que configure união estável, de acordo com a Lei 9.278/96, com XXXXXXXXXXXXX**,** nacionalidade, estado civil, profissão, portador da Cédula de Identidade número xxxxxxxx-SSP/xxx, expedida em xxxxxx e inscrito no CPF sob número xxxxxxx, filho de xxxxxx, natural de xxxxxx, nascido em xxxxxx, residente e domiciliado na Rua xxxx, número xxxxxx, Bairro xxxx, em xxxx, Estado de xxxxxxxxx **(caso o herdeiro seja solteiro, separado judicialmente, divorciado ou viúvo e convive em união estável; caso possuam Escritura de União Estável ou Escritura Declaratória mencionar os dados da mesma).**

* + - * 1. **DA DECLARAÇÃO DAS PARTES:**
	1. **-** Os herdeiros xxxxxx, declaram sob as penas da Lei, que são os únicos herdeiros do *de cujus*, na qualidade de descendente;
	2. - Que pela presente e na melhor forma de direito o(a) companheiro(a), viúvo(a) meeiro(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ e o(a) herdeiro(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nomeiam como de fato nomeado tem, o(a) herdeira \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para exercer o encargo de INVENTARIANTE do Espólio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nos termos do artigo 617, Inciso \_\_\_\_\_\_, do Código de Processo Civil, conferindo-lhe todos os poderes que se fizerem necessários, para representar o espólio judicial ou extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos de administração dos bens, que possam eventualmente estar fora do inventário e que serão objeto de futura partilha, nomear advogado em nome do espólio, ingressar em juízo, ativa ou passivamente, praticar todos os atos que se fizerem necessários à defesa do espólio e do cumprimento de suas eventuais obrigações formais, tais como representar o espólio perante quaisquer Instituições de Seguros, para solicitar e retirar documentos, prestar informações e declarações; perante Instituições Bancárias, especialmente Caixa Econômica Federal, Banco Itaú S/A, Banco do Brasil S/A, Banco Santander, Sistema de Cooperativa Sicredi e Aymore Crédito Financiamento e Investimento S/A, **(descrever os bancos/cooperativas, contas e agências específicas, caso tenha)** para conferir saldos, solicitar extratos de contas, efetuar depósitos, movimentar a conta corrente do(a) *de cujus* no limite do valor do Imposto Sobre Transmissão Causa Mortis e Doação de Quaisquer Bens ou Direitos – ITCMD, a ser calculado pela Secretaria de Estado de Fazenda do Estado do Mato Grosso – SEFAZ/MT; representar ainda, perante quaisquer Órgãos Públicos Municipais, Estaduais, Federais e Autárquicos, especialmente Secretaria de Estado de Fazenda – SEFAZ/MT e Detran/MT, podendo pagar impostos de veículos, requerer vistorias, pagamento de taxas e retirada de documentos; perante a Receita Federal do Brasil, Tabelionatos e Registro de Imóveis, assim como Imobiliárias, para requerer, alegar, provar, juntar, apresentar, protocolar e retirar quaisquer documentos, pagar taxas, impostos e emolumentos, promover renegociações de débitos, registros e averbações, prestar declarações e informações, preencher e assinar formulários, requerimentos e o que preciso for, e tudo mais que se fizer necessário à defesa do espólio e do cumprimento de suas eventuais obrigações formais e atos de administração, tais como outorga de escritura de imóveis já vendidos e quitados, desde que comprovados.
	3. **-** O(a) nomeado(a), declara aceitar este encargo, prestando compromisso de cumprir eficazmente seu mister, bem como exercer os direitos, comprometendo-se desde já, a prestar contas aos demais herdeiros do *de cuju*s, se por eles solicitado. O inventariante declara estar ciente da responsabilidade civil e criminal pela declaração de bens e herdeiros e veracidade de todos os fatos aqui relatados;
	4. **-** Em conformidade com o Artigo 359 da CNGCGJ/MT, o presente Instrumento deverá ser obrigatoriamente acatado por quaisquer Órgãos Públicos ou Privados nos quais for apresentado;
	5. **-** As partesdeclaram estar cientes do compromisso de realizar a Escritura Pública de Inventário e Partilha no prazo de 02(dois) meses. E na hipótese da Secretaria de Estado de Fazenda do Estado de Mato Grosso - SEFAZ/MT não concluir o cálculo definitivo da GIA-ITCD cadastrada pelo interessado acerca dos bens tributáveis, o prazo de 02(dois) meses estipulado no Artigo 359, parágrafo único, da CNGCGJ/MT será prorrogado até que haja a devida avaliação pelo órgão fazendário, em conformidade com o Artigo 364 da CNGCGJ/MT.

**9) DECLARAÇÕES DO ADVOGADO:**

Eu, Dr. XXXXX, declaro que na qualidade de advogado assistente, assessorei e aconselhei seus constituintes, de acordo com a Lei**.**

Neste termo.

Pede deferimento.

Sinop/MT, xxx de xxxx de xxxx.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Viúva(o) meeira(o)

CPF: xxxxx

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Herdeiro 1

CPF: xxxxx

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Herdeiro 2

CPF: xxxxx

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Advogado/Assistente

OAB/xxxx