

Vara: _____

Processo : n° _____

Mandado : n° _____

CERTIDÃO NEGATIVA
PESSOA FALECIDA

Certifico que, em cumprimento ao mandado retro, dirigi-me à Rua/Av./Pç./Bc.

_____, n° _____,
apt./sl./lj./andar _____, bl. _____, Bairro

_____, nos dias ____/____/____ às
____ h ____ min, e ____/____/____ às ____ h ____ min, e deixei de

_____, e _____ o(a) Sr.(a)

_____, q
ue faleceu em ____/____/____, de acordo com informações do (a) Sr (a)

_____, que

(forneceu - não forneceu) a certidão de óbito. A certidão de óbito apresentada foi
lavrada no Cartório _____,

livro n° _____, fls. n° _____, termo n° _____, da Comarca de

_____.

Devolvo o mandado para os devidos fins. O referido é verdade. Dou fé.

_____, _____ de _____ de 20 ____.

O(A) Oficial(a) de Justiça Avaliador(a).

Ass: _____

Oficial (a): _____

Matrícula: _____