

## Lista de documentos – Sucessões

### Alvará Judicial – Lei (6.858/1980)

#### ❖ Você, que é pessoa herdeira ou casada/companheira da pessoa que morreu, deve trazer:

- Sua Carteira de Identidade e CPF
- Sua certidão de casamento, se casada(o), separada(o), divorciada(o) ou viúva(o), ou sua certidão de nascimento, se solteira(o)
- Seu Comprovante de endereço atualizado, com CEP (com data dos 3 últimos meses — trazer apenas um)
- Sua "Folha Resumo" do CadÚnico válido<sup>1</sup>
- Se **não tiver ou não conseguir comprovar o CadÚnico**, trazer **seus comprovantes** de rendimentos atualizados e dos seus parentes, esposa, marido, companheira(o), convivente, desde que você dependa de algum deles economicamente <sup>2</sup>
  - ( ) Se você estiver **empregada(o)**: Carteira de Trabalho - CTPS <sup>3</sup>; contracheques dos 3 últimos meses; extratos bancários de todos os Bancos que tem conta, dos 3 últimos meses <sup>4</sup>; e a Declaração de Imposto de Renda do último ano (se declarar);
  - ( ) Se **desempregada(o) ou for autônoma(o)**: Carteira de Trabalho – CTPS <sup>3</sup>; declaração de ausência de renda formal, conforme modelo da DPMG; extratos bancários de todos os Bancos em que tem conta, dos 3 últimos meses <sup>4</sup>; e a Declaração de Imposto de Renda do último ano (se declarar);
  - ( ) Se **aposentada(o) ou pensionista**: extrato bancário com nome, número, valor do benefício atualizado (com data dos 3 últimos meses — trazer apenas um); extratos bancários de todos os Bancos que tem conta, dos 3 últimos meses <sup>4</sup>; e a Declaração de Imposto de Renda do último ano (se declarar);
  - ( ) Se você for **MEI (Microempreendedor Individual) ou empresária(o) (ME, LTDA., SLU)**: Carteira de Trabalho – CTPS <sup>3</sup>; extratos bancários de todos os Bancos que tem conta (pessoa física e jurídica), dos 3 últimos meses <sup>4</sup>; Declaração de Imposto de Renda do último ano (pessoa física e jurídica); cópia da situação cadastral anual; questionário de pesquisa socioeconômica de pessoa física e jurídica. Se MEI, trazer também o cadastro do MEI; Se ME, LTDA., SLU, trazer também o último contrato social e os rendimentos da empresa dos 3 últimos meses.

<sup>1</sup> Se tiver comprovação do **CadÚnico**, não precisa apresentar outros documentos para comprovação da renda, nem dos familiares de quem depender economicamente.

<sup>2</sup> **Do parente**, esposa, marido, companheira(o), convivente — **se empregada(o)**, basta contracheque dos últimos 3 meses; **se desempregada(o) ou autônoma(o)**, basta declaração de ausência de renda formal, conforme modelo da DPMG e extratos bancários dos últimos 3 meses; **se aposentada(o) ou pensionista ou MEI ou empresária(o)**, são necessários documentos específicos.

<sup>3</sup> **CTPS** digital impressa ou física, caso não tenha a digital. Trazer cópia das páginas com foto, dados, último contrato e página seguinte em branco.

<sup>4</sup> A DPMG poderá exigir documento expedido pelo Banco Central com a relação de todas as contas bancárias ativas.

“Declaração de Hipossuficiência” preenchida e assinada por você (**modelo da Defensoria Pública - DPMG**)

“Questionário Socioeconômico” preenchido e assinado por você (**modelo DPMG**)

❖ **Das pessoas herdeiras que também queiram participar do processo de alvará:**

Todos os documentos, declarações e questionários listados acima

“Instrumento de Procuração – Alvará Judicial” (**modelo DPMG**)<sup>5</sup>

<sup>5</sup> Com reconhecimento de firma em cartório.

❖ **Das pessoas herdeiras que já morreram:**

Certidão de óbito

CPF

Certidão de casamento, se tiver

❖ **Das pessoas herdeiras que não têm interesse na assistência da Defensoria Pública ou não se enquadram nos critérios de atendimentos da instituição:**

Nome completo e endereço com CEP

CPF, se tiver

❖ **Da pessoa que morreu:**

Certidão de Existência ou Inexistência de dependentes emitida pelo INSS, IPSEMG ou outro órgão previdenciário ao qual o falecido era vinculado

Certidão de óbito

- Certidão de casamento, se casada, separada, divorciada ou viúva
- Certidão de nascimento ou carteira de identidade, se solteira
- CPF (Situação Cadastral)
- Carteira de trabalho
- Cartão bancário / cartão de crédito

#### ❖ **Do dinheiro deixado pela pessoa que morreu e eventuais despesas:**

- Extrato bancário ou documento que comprove o valor a ser levantado ou outra parcela depositada em conta bancária, incluindo extrato do FGTS, PIS/PASEP, se tiver
- Declaração do empregador constando a existência de valores a receber em razão de trabalhos prestados em vida
- Comprovantes das despesas com a doença e o funeral da pessoa que morreu, se houver
- Certidões de Débito Tributário (CDT):
  - ( ) Emitida pela Receita Federal: <sup>6</sup>  
<http://idg.receita.fazenda.gov.br/orientacao/tributaria/certidoes-e-situacao-fiscal>
  - ( ) Emitida pela Receita Estadual: <sup>6</sup>  
[https://www2.fazenda.mg.gov.br/sol/ctrl/SOL/CDT/SERVICO\\_829?ACAO=INICIAR](https://www2.fazenda.mg.gov.br/sol/ctrl/SOL/CDT/SERVICO_829?ACAO=INICIAR)
  - ( ) Emitida pela Receita Municipal: <sup>6</sup>  
<http://cndonline.siatu.pbh.gov.br/CNDOnline/>

<sup>6</sup> Clique em "solicitação de CDT". Informe os dados solicitados e e-mail para o recebimento da certidão. Anote o número de protocolo e senha que serão fornecidos, para qualquer eventualidade. Na mesma hora ou em 24h após o envio dos dados, a certidão será enviada no seu e-mail.

#### **Atenção:**

Novos documentos podem ser solicitados



# DPMG

DEFENSORIA PÚBLICA DE MINAS GERAIS

## **BREVE RESUMO DO CASO:** (O que aconteceu e o que você precisa.)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

## Assinatura da pessoa assistida

**PARTE CONTRÁRIA**, se existir:

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

Rua: \_\_\_\_\_ N°/apto: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_



## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA

O (a) abaixo assinado (a)

(nacionalidade, estado civil e profissão)

CPF \_\_\_\_\_ RG nº. \_\_\_\_\_,

para defesa de seus direitos, solicita à DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE MINAS GERAIS, Assistência Jurídica Integral e Gratuita.

Nestes termos declara, para todos os fins de direito e nos termos da lei, que não possui condições de arcar com as despesas processuais e honorários advocatícios sem prejuízo de seu sustento ou de sua família.

Na oportunidade foi expressamente advertido de que a falsidade desta declaração poderá acarretar-lhe sanções de natureza administrativa, cível e criminal, em especial o crime de falsidade ideológica, bem como o pagamento do décuplo das custas não recolhidas (Lei 1.060/50, art. 4º, § 1º).

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura



# QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO

Nome completo: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_

- Profissão \_\_\_\_\_ ( ) empregado ( ) desempregado ( ) autônomo
- Renda individual: R\$ \_\_\_\_\_
- Número de membros da entidade familiar \_\_\_\_\_ Renda Familiar: R\$ \_\_\_\_\_
- Renda mensal dos outros membros da entidade familiar (Nome/ Parentesco/ Renda)  
1) \_\_\_\_\_  
2) \_\_\_\_\_  
3) \_\_\_\_\_
- Imóveis residenciais ( ) Sim ( ) Não. Quantos? \_\_\_\_\_ Valor R\$ \_\_\_\_\_
- Imóveis comerciais ( ) Sim ( ) Não. Quantos? \_\_\_\_\_ Valor R\$ \_\_\_\_\_
- Imóveis alugados? ( ) Sim ( ) Não. Quantos? \_\_\_\_\_ Valor do aluguel R\$ \_\_\_\_\_
- Automóveis? ( ) Sim ( ) Não. Marca/Modelo/Ano \_\_\_\_\_ Valor R\$ \_\_\_\_\_
- Outros bens: ( ) Sim ( ) Não. Qual? \_\_\_\_\_ Valor R\$ \_\_\_\_\_
- Financiamento de bens? ( ) Sim ( ) Não. Qual? \_\_\_\_\_  
Quantas prestações \_\_\_\_\_ Prestações pagas \_\_\_\_\_ Valor da parcela \_\_\_\_\_

## DESPESAS:

- Pensão alimentícia? ( ) Sim ( ) Não. Valor R\$ \_\_\_\_\_
- Plano de saúde? ( ) Sim ( ) Não. Valor R\$ \_\_\_\_\_ Qual? \_\_\_\_\_
- Benefício previdenciário? ( ) Sim ( ) Não. Valor R\$ \_\_\_\_\_
- Imposto de renda? ( ) Sim ( ) Isento Valor R\$ \_\_\_\_\_
- Cartão de crédito? ( ) Sim ( ) Não. Valor (média dos últimos 3 meses) R\$ \_\_\_\_\_
- Aluguéis? ( ) Sim ( ) Não. Valor R\$ \_\_\_\_\_
- Mensalidade escolar? ( ) Sim ( ) Não. Quantas? \_\_\_\_\_ Valor R\$ \_\_\_\_\_

( ) Declaro, sob as penas da lei, que são verdadeiras as informações acima prestadas, estando ciente de que a falsidade desta declaração pode acarretar sanções de natureza administrativa, cível e criminal, em especial o crime de falsidade ideológica.

( ) Estou ciente que minha situação econômico-financeira poderá ser reavaliada a qualquer tempo.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Assinatura