

## Lista de documentos – Sucessões

### Inventário/Arrolamento

#### ❖ 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 da Defensoria Pública - DPMG)**

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

☐ Todos os documentos, declarações e questionários listados

☐ "Instrumento de Procuração" - Inventário/Arrolamento  
**(modelo da Defensoria Pública - 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 óbito

☐ Certidão de casamento, se casada, separada, divorciada ou viúva

☐ Certidão de nascimento ou carteira de identidade, se solteira

☐ CPF

☐ Certidão de débito tributário

- da Receita Federal: <https://solucoes.receita.fazenda.gov.br/Servicos/certidaointernet/PF/Emitir>

- da Receita Estadual: [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)

- da Receita Municipal: <http://cndonline.siatu.pbh.gov.br/CNDOnline/>

☐ Certidão de "Quitação Plena Pessoa Física", se tiver

-da Receita Municipal: <https://cnd.pbh.gov.br/CNDOnline/>

❖ **Dos bens imóveis deixados pela pessoa que morreu:**

☐ Certidão de inteiro teor da matrícula do imóvel atualizada (válida por 12 meses) <sup>6</sup>

☐ Guia de IPTU do ano atual. Se imóvel rural, Guia de ITR com o valor venal do ano atual

☐ Carta de quitação ou extrato do financiamento, informando o débito e o crédito na data da morte, se imóvel financiado

<sup>6</sup> A Certidão tem que informar a cadeia dominial completa, com a apresentação de ônus reais.

❖ **Dos veículos deixados pela pessoa que morreu: <sup>7</sup>**

☐ Documento do carro (CRLV)

☐ Carta de quitação ou extrato do financiamento, informando o débito e o crédito na data da morte, se veículo financiado

<sup>7</sup> Verificar a existência de veículos: <https://www.detranet.mg.gov.br/detran/veiculos.asp>.

❖ **Dos demais bens e dinheiro deixados pela pessoa que morreu**

☐ Documento que comprove a existência (ex: conta bancária, extrato de FGTS, PIS, PASEP etc.), se tiver

**Atenção:**

Novos documentos podem ser solicitados

## BREVE RESUMO DO CASO:

**(O que aconteceu e o que você precisa.)**

This image shows a full page of blank handwriting practice paper. It features 20 evenly spaced, horizontal green lines that run across the entire width of the page. The lines are thin and consistent in color, providing a guide for letter height and placement. There are no margins, text, or other markings on the paper.

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

Assinatura da pessoa assistida

Assinatura da pessoa assistida

PARTE CONTRÁRIA, se existir:

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

Rua: \_\_\_\_\_ Nº/apto: \_\_\_\_\_

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

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

Telephone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

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

Profissão: \_\_\_\_\_

**DPMG**

DEFENSORIA PÚBLICA DE MINAS GERAIS

## 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

**DPMG**

DEFENSORIA PÚBLICA DE MINAS GERAIS

## 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