

# DECLARAÇÃO DE ÚNICOS HERDEIROS

(ESPECÍFICA PARA MENOR IMPÚBERE – ATÉ 15 ANOS)

\_\_\_\_\_ (nome do/s declarante/s), carteira de  
identidade nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, residente \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (endereço completo),

declaro (amos) em sã consciência e para os devidos fins e efeitos, que a vítima \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, faleceu no dia  
\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, no estado civil de \_\_\_\_\_, sim ( ) não ( ) deixando companheira/o,  
nem outro/s herdeiro/s além do/s abaixo relacionado/s:

- a) \_\_\_\_\_, na qualidade de \_\_\_\_\_  
b) \_\_\_\_\_, na qualidade de \_\_\_\_\_  
c) \_\_\_\_\_, na qualidade de \_\_\_\_\_

Ademais, na condição de ( ) pai ( ) mãe, no pleno exercício do poder familiar, me apresento no procedimento administrativo para recebimento da indenização DPVAT como representante legal do/s) menor/es que figura/m como beneficiário/s.

**Esta declaração é a expressão da verdade, pela qual me (nos) responsabilizo /responsabilizamos civil e criminalmente sob as penas da Lei (Artigo 299 do Código Penal).**

Cidade e data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do (a) declarante**

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do (a) declarante**

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do (a) declarante**

\_\_\_\_\_  
**Assinatura da testemunha**

\_\_\_\_\_  
**Assinatura da testemunha**