



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DA AGRICULTURA, ABASTECIMENTO E
DESENVOLVIMENTO RURAL
Subsecretaria de Regularização Fundiária

COMPLEMENTO REQUERIMENTO PARA TRANSFERÊNCIA CAUSA MORTIS

Herdeiro:		Cota:
CPF:	Identidade:	Orgão emissor identid.:
Natural de (Município/UF)	Nacionalidade:	Estado civil:
Endereço residencial:		
Telefone(s):		
Email(s):		
Cônjuge herdeiro:		
CPF:	Identidade:	Orgão emissor identid.:
Natural de (Município/UF)	Nacionalidade:	Estado civil:
Regime patrimonial do casamento ou da união estável:		
<input type="checkbox"/> separação de bens <input type="checkbox"/> Comunhão parcial de bens <input type="checkbox"/> Comunhão universal de bens		
Ratifico(amos) o interesse na transferência causa mortis e declaro(amos) que:		
() anuo(íms) com o PU aprovado.		
() apresento(amos) em anexo novo PU para análise.		
Herdeiro:	Cônjuge herdeiro:	

Documentos necessários (originais ou cópias autenticadas, legíveis):

- 1) documento de identidade e CPF de cada herdeiro(a);
- 2) comprovante do estado civil de cada herdeiro(a);
- 3) documento de identidade e CPF do cônjuge, se existir, de cada herdeiro(a);
- 4) procuração pública e documento de identidade e CPF do(a) procurador(a) de cada herdeiro(a), se for o caso; e
Plano de Utilização da Unidade de Produção – PU na forma regulamentada, caso não haja anuência quanto ao PU aprovado.