PARTILHA DE BENS

(bens não partilhados no divórcio ou na dissolução de união estável)

REQUERENTE:
* Documento de Identidade e/ou Carteira de Trabalho, CPF, comprovante de endereço, número de telefone(s) e comprovante de renda;

* Certidão de casamento com averbação do divorcio;

* Rol de testemunhas e declarantes;

REQUERIDO (PARTE CONTRÁRIA):
* Endereço residencial e/ou profissional da parte contrária;

DOS BENS ADQUIRIDOS E OBJETOS DE PARTILHA:
* Documento de propriedade ou número da PLACA DO VEÍCULO/MOTO;

* Matrícula do registro do imóvel, escritura ou contrato de compra e venda ou documento de doação;

* Relacionar o valor dos bens a serem partilhados;

* Relacionar as dívidas e trazer os comprovantes;

DO PROCESSO:
* Termo de audiência e /ou sentença que conferiu o divorcio, número e senha do processo

Salienta-se que durante o atendimento poderão ser solicitados outros documentos necessários para o ajuizamento da ação.

Obs.: Caso alguma prova esteja em celular, pendrive, redes sociais etc, é preciso trazer o documento impresso.
Obs.: Documentos originais ou Cópias Autenticadas.
Dúvidas : 129 Alô Defensoria

REQUERIDO (PARTE CONTRÁRIA):

_____

ENDEREÇO RESIDENCIAL:_____

_____

COMPLEMENTO:_____BAIRRO:_____

CIDADE/ESTADO:_____CEP:_____

TELEFONE:(____)_____

ENDEREÇO COMERCIAL:_____

_____

COMPLEMENTO:_____BAIRRO:_____

CIDADE/ESTADO:_____ CEP:_____

ESTADO CIVIL:_____PROFISSÃO:_____

TELEFONE(___)_____/(___)_____

/

RELAÇÃO DOS BENS (MÓVEIS E IMÓVEIS) ADQUIRIDOS DURANTE O CASAMENTO/UNIÃO ESTAVÉL

OBS: INFORMAR O VALOR DOS BENS, PLACAS DE MOTOS E VEÍCULOS, ENDEREÇOS DOS IMÓVEIS E TRAZER OS DOCUMENTOS DE PROPRIEDADE OU OUTROS QUE COMPROVEM A POSSE

1._____
2._____
3._____
4._____
5._____
6._____
7._____
8._____

ROL DE TESTEMUNHAS

1.NOME:_____
ENDEREÇO RESIDÊNCIAL:_____
Nº:_____ COMPLEMENTO:_____ BAIRRO:_____
CIDADE:_____ESTADO:_____CEP:_____
ESTADO CIVIL:_____
PROFISSÃO:_____
TELEFONE:(___) _____
REDES SOCIAS: _____
E-MAIL:_____

2.NOME:_____
ENDEREÇO RESIDÊNCIAL:_____
Nº:_____ COMPLEMENTO:_____ BAIRRO:_____
CIDADE:_____ESTADO:_____CEP:_____
ESTADO CIVIL:_____
PROFISSÃO:_____
TELEFONE:(___) _____
REDES SOCIAS: _____
E-MAIL:_____

3.NOME:_____
ENDEREÇO RESIDÊNCIAL:_____
Nº:_____ COMPLEMENTO:_____ BAIRRO:_____
CIDADE:_____ESTADO:_____CEP:_____
ESTADO CIVIL:_____
PROFISSÃO:_____
TELEFONE:(___) _____
REDES SOCIAS: _____
E-MAIL:_____

OBSERVAÇÕES:
///Não podem ser pessoas da família ou menor de idade;
Não esqueça de preencher nenhum dos dados acima;
Preencher com letra legível;
Não e preciso trazer as testemunhas à Defensoria Pública; somente os dados indicados acima.