Pedido de nomeação de Tutor	Nº do processo	Estado de Massad Juízo de Primeira I Vara de Famílias e S	nstância
Referente a:		Fórum	
nome nome do meio	sobrenome		
Menor			C
1. Dados do menor:		col	, O.
nome inicial do nom	ne do meio sobrenome	idade atual data d	enascimento
(endereço)	(apto.) (muni	cípio) (estado)	(CEP)
condado em que reside:		all to	
2. O autor é:		101, 40	
pessoa (ou pessoas) interessada(s) no bem	n-estar do menor. ou	o menor	
3. Dados do autor (ou autores):	6	o menor	
Nome:		and a	
nome	inicial do meio	sobrenome	
(endereço)	(apto)	(município) (estado)	(CEP)
telefone:	vínculo com o	menor:	
Nome:	Co Hi		
nome	inicial do meio	sobrenome	
(endereço)	(apto.)	(município) (estado)	(CEP)
telefone:	vínculo com o	menor:	
4. Dados da mãe biológica/pai n°4 e pai piológi	ico/nai nº2·		
2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	100/pai 11 2.	falecido(	a)
nome da mãe ou do pai nº1 inicial do m	neio sobreno		u)
(endereço)	(apto.) (mur	nicípio) (estado)	(CEP)
10, 11,		falecido(	a)
nome do pai ou do pai nº2 inicial do m	eio sobreno		,
(endereço)	(apto.) (mur	nicío) (estado)	(CEP)
5. há nomeação de tutor por meio de testamen	to ou outro instrumento as	ssinado por um dos sim	não
pais ou por tutor?		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
6. Este foro é competente porque			
o menor reside neste condado ou então	na jurisdição desta vara.		
o tutor foi nomeado por testamento que fo		ado neste condado ou nesta var	a.
7. a nomeação de tutor favorecerá os interesse	es do menor.		

ο.	o menor e soiteiro e
	o(s) pai(s) consente(m) com a nomeação de um tutor anexar termo de consentimento com firma reconhecida do(s) pai(s).
	o poder familiar foi extinto por
	decisão judicial anterior. anexar cópia desta decisão.
	termo assinado de renúncia espontânea do poder familiar. anexar cópia do termo de renúncia.
	☐ óbito se possível, <b>anexar cópia da certidão de óbito.</b>
	Os pais não podem exercer o poder familiar porque: (justifique sucintamente)
	Os pais são incapazes de exercer o poder familiar porque: (justifique sucintamente)  a tutela havia sido concedida a terceiro que sofreu invalidez ou óbito sem haver nomeado sucessor por testamento
	Os pais são incapazes de exercer o poder familiar porque: (justifique sucintamente)
	the West
	□ a tutala bavia sida seprendida a tarasira que sofreu invalidaz su ébita sem bavar mar testamente.
	a tutela havia sido concedida a terceiro que sofreu invalidez ou óbito sem haver nomeado sucessor por testamento ou termo descreva e anexe qualquer documento ou mandado relevante
	ou termo descreva e anexe qualquer documento ou mandado relevante
9.	O autor pede nomeação como tutor e não está sob investigação nem responde a processo por lesão corporal ao meno
	O autor não está sob investigação nem responde a processo por negligenciar o menor.
	01.25
10.	pede-se que este juízo aceite a caução sem fiadores.
11.	O autor pede a nomeação do seguinte tutor:
	Nome:
	nome inicial do meio sobrenome
	(endereço) (apto.) (município) (estado) (CEP)
	telefone: vínculo com o menor:
	conforme o § 5-207 do c. 190B do Código Geral, o tutor proposto tem prioridade porque o mesmo foi nomeado pelo
	menor e o menor em 14 ou mais anos de idade anexar termo de nomeação do menor.
	and that
12.	Quem, além de autor, deteve a guarda do menor nos 60 dias anteriores à autuação deste pedido? (§ 5-206, c.
	190B do Codigo Geral):└─ ninguém ou └── a pessoa citada abaixo
	Nome:
	nome inicial do meio sobrenome
	(endereço) (apto.) (município) (estado) (CEP)
	telefone: vínculo com o menor:
	período em que o menor esteve sob a guarda desta pessoa

13. Falecidos os pais, cite parentes que possam ser encontrados, sejam irmãos, tios, tias, avós, etc.:

	nome	inicial do	meio	sobrenome	
	(endereço)	(apto.)	(município)	(estado)	(CEP)
telefone:		vínculo	com o menor:		
Nome:					
	nome	inicial do	meio	sobrenome	
	(endereço)	(apto.)	(município)	(estado)	(CEP)
telefone:		vínculo vínculo	com o menor:		14.
				s?	0.
	exercendo atualmente a tuto			s?	10,
sim Nome:	não se for o caso, o nome	e completo do tutor atual	:		V
Nome.	nome	inicial do r	meio	sobrenome	
	(endereço)	(apto.)	(município)	(estado)	(CEP)
Primary Phor		` ' '	com o menor	G:	,
			× 10		
			() ()		
	ui algum bem? Contas bancári não se for o caso, identifique descrição			rias ou de Social Valor estimado d	Security.
	não se for o caso, identifique	e os: Não inclua núme		rias ou de Social	Security.
	não se for o caso, identifique	e os: Não inclua núme		rias ou de Social Valor estimado d	Security.
	não se for o caso, identifique	e os: Não inclua núme		rias ou de Social Valor estimado d	Security.
	não se for o caso, identifique	e os: Não inclua núme	eros de contas bancá	rias ou de Social Valor estimado d	Security.

## ASSINADO SOB PENA DE FALSO TESTEMUNHO

Declaro sob juramento que li este relatório e que os dados expostos acima são verdadeiros.

Data	
	assinatura do autor
	<b>.</b>
Data	
	assinatura do co-autor (se for o caso)
Advogado do autor	~~ ·1×
Advogado do adiol	nome em letra de forma
	(endereço) (apto.)
	(município) (estado) (CEP)
	cadastro na orden dos advogados:
This form is for your reference apenas	Do Lingt
	only inte
ion <sup>C</sup>	S. Ell.
, eleres	Sar
JOHN DERICA	
601, 1631	
Misilario	
is corni	
Thister	