

<p align="center">Termo de autonegação de testamenteiro universal Conforme o c. 190B, § 3-1201 do Código Geral</p>	<p>Nº do processo</p>	<p align="center">Estado de Massachusetts Juízo de Primeira Instância Vara de Famílias e Sucessões</p>
<p>Espólio de:</p> <p>_____</p> <p align="center">nome nome do meio sobrenome</p> <p>data de óbito: _____</p>	<p align="right">_____ Fórum</p>	

O(s) autor(es) (doravante denominado "autor"), uma pessoa interessada, declara o seguinte:

1. Dados do de cujus:

nome completo: _____

nome nome do meio sobrenome

algunha: _____

nome

último domicílio: _____

(endereço) (apto.) (município) (estado) (CEP)

2. Dados do autor:

nome completo: _____

nome nome do meio sobrenome

(endereço) (apto.) (município) (estado) (CEP)

endereço para correspondência, se diferente: _____

(endereço) (apto.) (município) (estado) (CEP)

telefone: _____

Natureza do interesse do autor: (p. ex. Testamenteiro nomeado no testamento, cônjuge sobrevivente, herdeiro, legatário, etc. Vide c. 190B, §§ 3-1201, 1-201(24) do Código Geral): _____

3. Decorreu-se o prazo de 30 dias do falecimento do de cujus.

4. Uma certidão de óbito assinada por oficial público já foi autuada neste juízo, ou então foi anexada a este termo.

5. O autor desconhece qualquer testamento não revogado relacionado a algum bem em Massachusetts.

OU

O testamento original e qualquer aditamento(s) já foram ajuizados neste juízo ou foram anexados a este termo. O autor desconhece qualquer instrumento que revogue o testamento e crê que o testamento ajuizado neste juízo é o último testamento do de cujus.

6. Cópias deste termo e da certidão de óbito foram enviadas por carta registrada para a Division of Medical Assistance, Estate Recovery Unit, P.O. Box 15205, Worcester, MA 01615-0205.

7. O espólio do de cujus é composto inteiramente de bens móveis e o valor total do montante a ser transmitido por testamento ou sucessão intestada não excede vinte e cinco mil dólares, excluído um veículo automotor.

Espólio de: _____
nome nome do meio sobrenome

Nº do processo

ASSINADO SOB PENA DE FALSO TESTEMUNHO

Afirmo sob pena de falso testemunho que as declarações acima são verdadeiras.

data: _____

assinatura do autor

dados do advogado do autor, se houver

assinatura do advogado

(nome em letra de forma)

(endereço)

(apto.)

(município)

(estado)

(CEP)

telefone: _____

cadastro na ordem dos advogados

Email: _____



(Não escreva abaixo desta linha- a ser preenchido por funcionário judicial)



CERTIFICAÇÃO

Sendo Titular deste Cartório de Sucessões e portanto incumbido de zelar pelos registros deste juízo, certifico que o documento acima é cópia fiel do Termo de Autonegação de Testamenteiro Universal autuado neste juízo.

data _____

Titular do Cartório de Sucessões