TRIBUNAL REGIONAL ELEITORAL
CORREGEDORIA DA JUSTIÇA ELEITORAL
MINAS GERAIS

INFORMAÇÃO DE ÓBITO

ORIGEM: CARTÓRIO DA _____ ª ZONA ELEITORAL DE _____- MG

DESTINO: CARTÓRIO DA _____ ª ZONA ELEITORAL DE _____

PARA USO DO CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL

NOME: _____

DATA DO ÓBITO: _____/_____/_____

MÃE: _____

PAI: _____

DATA DE NASCIMENTO: _____/_____/_____

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO: _____

REGISTRO DE ÓBITO: _____ CARTÓRIO DE REG. CIVIL DO MUNICÍPIO DE: _____

LIVRO: _____ FOLHAS: _____ TERMO: _____ DATA DO REGISTRO: _____/_____/_____

OFICIAL DO REGISTRO CIVIL: _____
(ASSINATURA)

Nº DA INSCRIÇÃO ELEITORAL DO(A) FALECIDO (A): _____

CHEFE DO CARTÓRIO ELEITORAL (ORIGEM): _____
(ASSINATURA)

DESPACHO DO JUIZ: