

DECLARAÇÃO DE HERDEIRO

Eu, _____,
na qualidade de _____ abaixo assinado,
brasileiro, estado civil: _____, profissão: _____,
portador (a) da Cédula de Identidade/RG nº _____ e
inscrito (a) no CPF nº _____ residente e
domiciliado na Rua _____,
nº _____ na cidade de _____

declaro, sob as penas da lei, que sou **herdeiro de**:

falecido em DATA DE ____/____/____, conforme comprova cópia de
certidão de óbito, anexa, com MATRICULA/TERMO Nº

do Cartório de Registro Civil _____.

Declaro, outrossim, que nesta data recebo do SINDAFEP
– Sindicato dos Auditores Fiscais da Receita do Estado do Paraná, o valor integral
do benefício do auxílio funeral a que tem direito o espólio acima referido.

Responsabilizando-me, desta forma, pelo repasse dos quinhões aos demais
herdeiros, caso existam, decorrentes deste benefício, de acordo com a legislação
vigente, isentando o Sindicato acima referido de qualquer responsabilidade
referente ao valor pago.

Assumo todas as responsabilidades civis e criminais
pelas informações constantes neste documento, pelo que firmo o presente.

(data) _____, _____, _____, _____.

ASSINATURA DO HERDEIRO COM FIRMA RECONHECIDA