

|                           |                            |
|---------------------------|----------------------------|
| Código do Anexo:          | FM-PAF-XXX                 |
| Código do Documento:      | IT-PAF-xxx                 |
| Nº da revisão:            | 0                          |
| Elaborador:               | Luana Bretas Ferreira      |
| Aprovador:                | Juliano A. C. Guedes Alves |
| Data da aprovação:        | XX/XX/XXX                  |
| Periodicidade da revisão: | Anual                      |
| Classificação:            | Público                    |



## DECLARAÇÃO DE HERDEIROS – EIXO 4 INDENIZAÇÕES INFRAESTRUTURA

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma de direito, **[NOMEAR HERDEIROS]**, **[brasileiro(a)]**, **[estado civil]**, **[profissão]**, portador(a) da cédula de identidade RG nº. **[= =]**, expedida em **[= =]/[= =]** por **[órgão expedidor]**, inscrito(a) no CPF sob o nº. **[= =]**, **[grau de parentesco com o atingido falecido]**, residente e domiciliado(a) no Município de **[= =]**, Estado de Minas Gerais, na Rua **[= =]** nº. **[= =]**, **[Bairro]**, CEP: **[= =]**, (em conjunto, “Declarantes”), **DECLARAM, DE BOA-FÉ**, que são os únicos herdeiros legais de **[NOMEAR ATINGIDO FALECIDO]**, **[brasileiro(a)]**, **[estado civil]**, **[profissão]**, portador(a) da cédula de identidade RG nº. **[= =]**, expedida em **[= =]/[= =]/[= =]** por **[órgão expedidor]**, inscrito(a) no CPF sob o nº. **[= =]**, falecido em **[= =]**.

Os Declarantes concordam, com base nas previsões legais do Código Civil Brasileiro, que o pagamento da indenização proposta pela Fundação Renova será realizado em conta de titularidade de cada herdeiro conforme os seguintes percentuais:

**[detalhar os percentuais que cabem a cada um dos herdeiros e os dados bancários]**

OU

Os Declarantes concordam, com base nas previsões legais do Código Civil Brasileiro, que o pagamento da indenização proposta pela Fundação Renova será realizado em conta de titularidade do(a) Sr(a). **[NOMEAR HERDEIRO REPRESENTANTE]**, cujos dados bancários são: **[dados bancários]**, que será responsável pela distribuição dos valores aos demais herdeiros.

Por fim, os Declarantes assumem integral responsabilidade pela veracidade das declarações ora prestadas, declarando, ainda, estar cientes das penas impostas pelos artigos 171 e 299 do Código Penal, isentando a FUNDAÇÃO da responsabilidade por quaisquer eventuais direitos hereditários que venham a ser reivindicados por herdeiros não conhecidos e/ou terceiros no futuro. Os Declarantes informam ter recebido todo o suporte jurídico necessário para assinatura da presente declaração.

**[Local]**, **[dia]** de **[mês]** de **[ano]**.

**[NOMEAR HERDEIROS]**

|                           |                            |
|---------------------------|----------------------------|
| Código do Anexo:          | FM-PAF-XXX                 |
| Código do Documento:      | IT-PAF-xxx                 |
| Nº da revisão:            | 0                          |
| Elaborador:               | Luana Bretas Ferreira      |
| Aprovador:                | Juliano A. C. Guedes Alves |
| Data da aprovação:        | XX/XX/XXX                  |
| Periodicidade da revisão: | Anual                      |
| Classificação:            | Público                    |




---

**[NOMEAR HERDEIROS]**

---

**[NOMEAR HERDEIROS]**

---

**[NOMEAR HERDEIROS]**

Testemunha 01:

Testemunha 02: