

Termo de Declaração de Testemunha

TESTEMUNHA	
NOME:	
NACIONALIDADE:	NATURALIDADE:
ESTADO CIVIL:	PROFISSÃO:
CPF:	DATA NASCIMENTO:
ENDEREÇO:	
OBS:	

QUESTIONÁRIO:

1	Não sou impedido e nem suspeito a servir de testemunha na forma do CPC
R.	
2	Qual a relação da testemunha com a parte autora (parente, vizinho, etc)
R.	
3	Há quanto tempo conhece o autor/conhecia o instituidor
R.	
4	Se o autor/instituidor é/foi agricultor em regime de economia familiar
R.	
5	Se já viu o autor/instituidor trabalhando na agricultura
R.	
6	O que o autor/instituidor planta(va)
R.	
7	Se o autor/instituidor ou seu grupo familiar possui/possuía ou não veículo automotor em seu nome ou em nome de terceiros
R.	
8	Se o autor/instituidor já deixou de trabalhar na agricultura
R.	
9	Se o autor/instituidor já exerceu atividade urbana (pública ou privada) no período da carência
R.	

10	Se o autor/instituidor já trabalhou fora de Pernambuco
R.	
11	Se o autor/instituidor é/foi casado e quantos filhos possui
R.	
12	Se o(a) autor(a) viveu com o(a) falecido(a) e por quanto tempo (EXCLUSIVO PENSÃO POR MORTE)
R.	
13	Se o(a) autor(a) teve filhos com o(a) falecido(a) (EXCLUSIVO PENSÃO POR MORTE)
R.	
14	Onde viveram o(a) autor(a) e o(a) falecido(a) (EXCLUSIVO PENSÃO POR MORTE)
R.	
15	O(a) autor(a) dependia economicamente do(a) falecido(a) (EXCLUSIVO PENSÃO POR MORTE)
R.	
16	Outra informações que julgar necessárias
R.	

Fico ciente através desse documento que a falsidade dessa declaração configura crime previsto nos artigos 171 e 299 do Código Penal Brasileiro, passível de apuração na forma da Lei e bem como pode ser enquadrada como Litigância de Má Fé.

Nada mais a declarar, e ciente das responsabilidades pelas declarações prestadas, firmo a presente.

Petrolina-PE, _____ de _____ de _____

TESTEMUNHA – CPF/MF: