



Sugestão do Instituto dos Registradores de Títulos e Documentos e Civil das
Pessoas Jurídicas do Estado do Rio de Janeiro

DECLARAÇÃO DE PACTO DE UNIÃO ESTÁVEL HOMOAFETIVA

_____ (NOME) _____,
_____(NACIONALIDADE), _____(ESTADO CIVIL),
_____(OCUPAÇÃO), portador de Cédula de Identidade nº _____
emitido pelo _____ em _____, inscrito no CPF nº _____
e _____(NOME), _____(NACIONALIDADE),
_____(ESTADO CIVIL), _____(OCUPAÇÃO), portador de Cédula de
Identidade nº _____ emitido pelo _____ em _____, inscrito no CPF nº _____,
ambos residentes e domiciliados à _____, no bairro
_____, na cidade _____ e Comarca de _____,
neste Estado do Rio de Janeiro, **DECLARAM** a quem interessar possa, que são solteiros livres e
desimpedidos para a realização do ato público e solene; que mantêm convivência pública,
contínua e duradoura, estabelecida com o objetivo de constituição de família desde _____,
conforme preceitua o artigo 1723 do Código Civil Brasileiro, ADI 4277 (STF) e ADI 132 (STF),
celebrando nesta data a presente DECLARAÇÃO DE PACTO DE UNIÃO ESTÁVEL HOMOAFETIVA,
desde _____ de _____, para todos os efeitos CIVIS, SUCESSÓRIOS E PREVIDENCIÁRIOS.
Declararam, os companheiros, que são HERDEIROS UNIVERSAIS entre si, sendo o quinhão
constituído por todos os bens móveis e imóveis e direitos que os declarantes trazem para a
presente e aqueles que vierem a adquirir durante a constância da União Estável que ora celebram,
além de todos os objetos que guarnecem sua residência, ressalvado o quinhão destinado aos
herdeiros necessários de ambos; DECLARAM que em caso de morte, os valores oriundos de ações
de qualquer origem, dinheiros depositados em poupanças e contas correntes, valores recebidos
oriundos de processo judiciais de qualquer espécie em nome de um ou de ambos os declarantes,
serão entregues ao Companheiro sobrevivente, ressalvando o quinhão destinado aos herdeiros
necessários de ambos; DECLARAM, também, que desejando adotar filhos poderão um ou ambos
procederem o pedido de adoção; DECLARAM que em caso de enfermidade e internamento em
Hospitais, somente o Companheiro está autorizado a acompanhar e autorizar qualquer
procedimento médico-hospitalar, cabendo à família este procedimento somente em caso de
impedimento de ambos os Companheiros; cada parte NOMEIA e CONSTITUI, desde logo,
procurador recíproco, relativamente à outra parte, quanto a todos os bens, direitos e interesses,
para defendê-los, estando expressos neste instrumento ou outros que poderão ser constituídos
em decorrência de constância da União Estável, especialmente a representação administrativa ou
judicial diante de empresas particulares, sociedades comerciais ou civis, condomínios, instituições
sociais, bancárias, esportivas, educacionais, órgãos do governo da esfera municipal, estadual ou
federal, concedendo-se todos os poderes inerentes à procuração; DECLARAM ainda, que em caso
de dissolução da presente união, por qualquer motivo que não seja por morte, os companheiros
deverão assinar um contrato de dissolução de UNIÃO ESTÁVEL HOMOAFETIVA, com partilha de
bens, ressaltando-se que as dívidas contraídas pelo casal deverão ser abatidas do monte-mor
patrimonial a ser partilhado e que ambos renunciaram, desde já, de forma irrevogável e
irretratável, a qualquer ajuda material, a título de alimentos; DECLARAM, por fim, que esta
declaração de união estável preenchem os requisitos formais exigidos pelas instruções
Normativas do Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS) de nº 25 e 50, de 7/6/2000 e 8/5/2001,
respectivamente, através das quais estabelecem-se procedimentos a serem adotados para a
concessão de pensão por morte de companheiro ou companheira homossexual, bem como os
requisitos da Lei Estadual do Rio de Janeiro de nº 5034/2007.

NESTES TERMOS, por ser de livre vontade e acordo mútuo, OS DECLARANTES, assinam a presente declaração em 2 (duas) vias, na presença das testemunhas abaixo arroladas. A DECLARAÇÃO DE PACTO DE UNIÃO ESTÁVEL HOMOAFETIVA, neste ato assinada, será remetida ao Cartório de Registro de Documentos da cidade de _____, que procederá aos atos formais de registro, para que produza seus efeitos legais.

_____/RJ, ____ de _____ de _____.

Nome:

RG Nº

IFP Nº

Testemunhas:

Nome:

Nome:

RG Nº

IFP Nº

Nome: