

DADOS DO PROCESSO JUDICIAL

NÚMERO DO PROCESSO: _____

COMARCA / VARA: _____

REQUERENTE: _____

REQUERIDO: _____

DADOS DO CEMITÉRIO

NOME: _____

ENDEREÇO: _____

ENDEREÇO SEPULCRO: _____

NOME NO SEPULCRO: _____

ESTADO FÍSICO SEPULCRO: _____

RESPONSÁVEL PELA IDENTIFICAÇÃO DO SEPULCRO: _____

RESPONSÁVEL PELA ABERTURA DO SEPULCRO: _____

DATA E HORA: _____

TESTEMUNHAS: _____

REQUERENTE: _____

REQUERIDOS: _____

CEMITÉRIO: _____

OBSERVAÇÕES: _____

DADOS DA COLETA

DATA: _____

HORA INÍCIO: _____

HORA TÉRMINO: _____

INSTITUIÇÃO RESP: _____

RESPONSÁVEL (EIS): _____

CADÁVER EXUMADO

EVIDÊNCIAS FÍSICAS OSSADA: Verificação de antecedentes patológicos e/ou intercorrências durante a vida que auxiliem a identificação. _____

MATERIAL BIOLÓGICO COLETADO

Forma de acondicionamento: _____

Material e Estado físico: _____

Identificação da localização do jazigo: _____

Evidências que identifica os restos mortais: _____

Reconhecimento: _____

Nome: _____

Parentesco: _____

Assinatura: _____

Forma de acondicionamento: _____

Material e estado físico urna: _____

Alinhamento esquelético: _____

Reconhecimento: _____

Vestimenta: _____

Nome: _____

Parentesco: _____

Assinatura: _____

ACONDICIONAMENTO DE MATERIAL BIOLÓGICO P/ TRANSPORTE

LACRE: _____

FOTO/VÍDEO DOCUMENTAÇÃO: _____

TESTEMUNHAS: _____

REQUERENTE: _____

REQUERIDOS: _____

CEMITÉRIO: _____

FECHAMENTO DO SEPÚLCRO

HORA: _____

RESPONSÁVEL (EIS): _____

TESTEMUNHAS:

REQUERENTE: _____

REQUERIDOS: _____

CEMITÉRIO: _____

OBSERVAÇÕES: _____

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE PROCEDIMENTO DE EXUMAÇÃO PARA INVESTIGAÇÃO DE VÍNCULO GENÉTICO
ATA DE EXUMAÇÃO

Às _____ horas do dia __ DE _____ DE _____, na cidade de _____ - _____, no CEMITÉRIO _____, presente o Sr. Perito _____; representante(s) da parte requerente (_____; _____; _____; _____) representante(s) da parte requerida (_____; _____; _____; _____), assistentes técnicos (_____; _____; _____; _____) e funcionário(s) do cemitério (_____), foi procedida a exumação dos restos cadavéricos do Sr. _____, sendo coletados _____; _____ e _____, para fins de investigação de vínculo genético, em atendimento ao Ofício Nº _____ do Juízo de Direito da COMARCA DE _____.

O material biológico foi coletado, acondicionado e lacrado por _____.

O Fechamento do sepulcro foi concluído às _____ horas do dia __ DE _____ DE _____.

DEMAIS TESTEMUNHAS

NOME - ASSINATURA / FUNÇÃO	
NOME - ASSINATURA / FUNÇÃO	
NOME - ASSINATURA / FUNÇÃO	

RESPONSÁVEL PELO RELATÓRIO / ATA

Nome: _____

Assinatura: _____