



Tribunal de Justiça do

PROVIMENTO COGEX Nº 15/2026 (DJE 31/07/2026)

- **PROVIMENTO COGEX Nº 15/2026**

- Altera o Anexo II do Provimento COGEX nº 12/2026, que regulamenta o procedimento para concessão da gratuidade de emolumentos às pessoas físicas com insuficiência de recursos nos serviços de Registro Civil das Pessoas Naturais.

A DESEMBARGADORA PILAR CÉLIA TOBIO DE CLARO, CORREGEDORA-GERAL DO FORO EXTRAJUDICIAL, no uso de suas atribuições legais e regimentais,

RESOLVE:

Art. 1º O Anexo II do Provimento COGEX nº 12/2026 passa a vigorar na forma do Anexo Único deste Provimento.

Parágrafo único. O modelo aprovado por este Provimento substitui integralmente o formulário de hipossuficiência anteriormente instituído como Anexo II do Provimento COGEX nº 12/2026.

Art. 2º A Secretaria-Geral do Foro Extrajudicial providenciará a substituição do arquivo do formulário no sítio eletrônico da Corregedoria-Geral do Foro Extrajudicial, mediante interlocução com a Coordenação de Inteligência de Dados.

Art. 3º Permanecem inalteradas as demais disposições do Provimento COGEX nº 12/2026.

Art. 4º Este Provimento entra em vigor na data de sua publicação.

Salvador, 30 de julho de 2026.

Desa. Pilar Célia Tobio de Claro
Corregedora-Geral do Foro Extrajudicial

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA

PEDIDO DE GRATUIDADE DE EMOLUMENTOS

ANTES DE PREENCHER

Use este formulário somente quando a gratuidade depender da insuficiência de recursos. Não é exigido para atos gratuitos independentemente de renda nem para atos abrangidos por decisão judicial. Preencha um formulário para cada pessoa beneficiária.

1 Dados da serventia

PREENCHIMENTO DA SERVENTIA

Serventia: Município/Comarca:

2 Dados da pessoa beneficiária

Nome completo: CPF ou RG: Data de nascimento: Profissão: Endereço: Município/UF: CEP: Telefone ou e-mail:

3 Qual ato precisa ser gratuito?

Marque o ato solicitado. Se for certidão, marque também o tipo desejado.

☐ Certidão de nascimento, casamento, óbito ou outra

TIPO DA CERTIDÃO:

☐ Sem busca ☐ Com busca ☐ Inteiro teor☐ Habilitação, registro de casamento e primeira certidão☐ Alteração extrajudicial de prenome e gênero, inclusive certidões correspondentes☐ Outro ato com previsão legalDados para localizar o ato (se souber): Livro: Termo: Folha: Descreva o ato e a finalidade (se necessário):

4 Declaração

Declaro, sob as penas da lei, que não disponho de recursos suficientes para suportar os emolumentos do ato indicado sem prejuízo de minha manutenção e da manutenção de minha família.

Declaro, ainda, que estou ciente de que:

- a) havendo fundadas razões para dúvida quanto à veracidade desta declaração, o registrador poderá suscitá-la à questão ao juízo competente, inclusive para eventual substituição da gratuidade pelo parcelamento;
- b) mesmo nesse hipótese, o ato será praticado de imediato, independentemente de prévia decisão sobre a gratuidade;
- c) se o benefício for posteriormente indeferido, poderão ser adotadas medidas extrajudiciais para cobrança dos emolumentos devidos;
- d) a prestação de informação falsa poderá gerar responsabilidade civil e criminal;
- e) salvo previsão legal em sentido diverso, a gratuidade não abrange serviços postais, remessas de documentos, diligências ou notificações.

ASSINATURAS E COMPLEMENTOS

Preencha os blocos complementares somente quando se aplicarem ao caso.

5 Local, data e assinatura da pessoa interessada

Local e data:

Assinatura da pessoa interessada

Proteção de dados: as informações serão tratadas apenas para processamento do pedido, cumprimento de obrigação legal e eventual comunicação, com acesso restrito.

6 Representante legal ou assistente

SOMENTE SE HOUVER

Nome completo:

CPF ou RG:

Telefone/e-mail:

Qualidade em que atua:

Ex.: responsável legal, tutor, curador ou assistente

Documento comprobatório:

Declaro que atuo em nome ou em assistência da pessoa beneficiária e que as informações econômicas prestadas se referem à situação dessa pessoa.

Assinatura do representante legal ou assistente

7 Assinatura a rogo

SE NÃO SOUBER OU NÃO PUDER ASSINAR

A pedido da pessoa beneficiária, assino a presente declaração a rogo.

Nome de quem assina a rogo:

CPF ou RG:

Telefone/e-mail:

Assinatura a rogo

Impressão digital da pessoa beneficiária (se possível)

8 Testemunhas da assinatura a rogo

SOMENTE SE HOUVER ASSINATURA A ROGO

TESTEMUNHA 1

Nome:

CPF ou RG:

TESTEMUNHA 2

Nome:

CPF ou RG:

9 Certificação da presença

PREENCHIMENTO DA SERVENTIA

Certifico e dou fé que as assinaturas e/ou a impressão digital foram apostas em minha presença, após a identificação das pessoas signatárias, ficando concedida a gratuidade para a prática do ato solicitado.

Local e data:

Oficial ou preposto:

Assinatura e identificação funcional

Base normativa: Lei nº 6.013/1973; Lei nº 8.935/1994; Provimento CNJ nº 231/2026; Provimento COJEX nº 12/2026.

Modelo padronizado - Poder Judiciário do Estado da Bahia - Registro Civil das Pessoas Naturais

Página 2 de 2