



(Preencher a máquina ou em letra de forma)

**IDENTIFICAÇÃO DO(A) DECLARANTE (nome de solteira)**

Nome	Telefone
	Trab. ( ___ ) _____
	Res. ( ___ ) _____

**NUMERO DO REGISTRO, DATA E LOCAL DO CASAMENTO**

N <sup>a</sup> de registro	Data	Cidade	Estado
_____	____/____/____ dia mês ano	_____	_____

**CÔNJUGE MASCULINO**

Nome		Nacionalidade
Data de nascimento	Local de nascimento (cidade/estado/país)	
____/____/____ dia mês ano		
Profissão	Estado civil anterior ao casamento	
Se casado anteriormente, nome da ex-cônjuge		
Nome do pai	Nacionalidade	Data de nascimento ou óbito
		____/____/____ dia mês ano
Nome da mãe	Nacionalidade	Data de nascimento ou óbito
		____/____/____ dia mês ano
Domicílio dos pais (cidade/estado/país)		
Rua, nº _____		
Cidade _____ Estado _____ CEP _____		

**CÔNJUGE FEMININO**

Nome de solteira		Nacionalidade
Nome completo adotado depois do casamento		
Data de nascimento	Local de nascimento (cidade/estado/país)	
____/____/____ dia mês ano		

**CÔNJUGE FEMININO (continuação)**

Profissão \_\_\_\_\_

Estado civil anterior ao casamento \_\_\_\_\_

Se casado anteriormente, nome do ex-cônjuge \_\_\_\_\_

Nome do pai \_\_\_\_\_

Nacionalidade \_\_\_\_\_

Data de nascimento ou óbito  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
dia mês ano

Nome da mãe \_\_\_\_\_

Nacionalidade \_\_\_\_\_

Data de nascimento ou óbito  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
dia mês ano

Domicílio dos pais (cidade/estado/país)

Rua, nº \_\_\_\_\_

Cidade \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

**REGIME DE BENS****DOCUMENTOS APRESENTADOS/IDENTIFICAÇÃO DOS NOIVOS**

Pelo noivo: Passaporte/carteira de identidade

Nº do documento \_\_\_\_\_

Órgão expedidor \_\_\_\_\_

Data da expedição \_\_\_\_\_

Pela noiva: Passaporte/carteira de identidade

Nº do documento \_\_\_\_\_

Órgão expedidor \_\_\_\_\_

Data da expedição \_\_\_\_\_

**RESIDÊNCIA ATUAL DOS CÔNJUGES**

Rua, nº \_\_\_\_\_

Cidade \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

**NOME E IDADE ATUAL DE FILHOS HAVIDOS DE EVENTUAIS MATRIMÔNIOS ANTERIORES**

Nome

Data de nascimento  
(dia/mês/ano)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**CASAMENTOS ANTERIORES**

Nome e prenomes do cônjuge precedente \_\_\_\_\_

Data da dissolução  
(dia/mês/ano) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Dia Mês Ano\_\_\_\_\_  
Local\_\_\_\_\_  
Assinatura