

ILUSTRÍSSIMO SENHOR REGISTRADOR DO 12º REGISTRO CIVIL DE PESSOAS NATURAIS DA COMARCA DA CAPITAL RJ

Primeiro nubente:

--

Segundo nubente:

--

tendo ajustado o **casamento, apresentam** os documentos exigidos por lei e, não surgindo qualquer impedimento, pedem que lhes seja expedida a respectiva certidão de habilitação, fazendo, para esse efeito, as seguintes declarações:

PRIMEIRO(A) NUBENTE

(E-mail: _____)

CPF:	Doc. de Identificação:	Órgão emissor:	Data de Expedição:	Telefone (WhatsApp): ()
Nome a adotar:				Sexo:
Endereço (Nome da Rua e Nº):		Complemento:	Bairro:	CEP:
Município de Residência:	UF	Naturalidade/UF (Município e Estado de Nascimento):	Nacionalidade:	
Data de nascimento: ____/____/____	Profissão:		Estado Civil:	

Filiação (NOME DOS GENITORES)

Genitor 1	Sexo:
Genitor 2	Sexo:

SEGUNDO(A) NUBENTE

(E-mail: _____)

CPF:	Doc. de Identificação:	Órgão emissor:	Data de Expedição:	Telefone (WhatsApp): ()
Nome a adotar:				Sexo:
Endereço (Nome da Rua e Nº):		Complemento:	Bairro:	CEP:
Município de Residência:	UF	Naturalidade/UF (Município e Estado de Nascimento):	Nacionalidade:	
Data de nascimento: ____/____/____	Profissão:		Estado Civil:	

Filiação (NOME DOS GENITORES)

Genitor 1	Sexo:
Genitor 2	Sexo:

Regime de bens a ser a adotado: _____

Assinatura Primeiro Nubente

Assinatura Segundo Nubente

Rio de Janeiro, ____/____/____

ATESTADO TESTEMUNHAL

Nós, abaixo qualificados, declaramos conhecer os nubentes

PRIMEIRO NUBENTE (PROIBIDO ABREVIAR):

--

SEGUNDO NUBENTE (PROIBIDO ABREVIAR):

--

E atestamos não haver, entre eles, qualquer parentesco ou impedimento que lhes impeça o casamento.

PRIMEIRA TESTEMUNHA

NOME COMPLETO (SEM ABREVIAR)

CPF:	Doc. de Identificação:	Órgão Emissor:	Data de Expedição:
Nacionalidade:	Estado Civil:	Profissão	Sexo:
Endereço (Nome da Rua e Nº):			
Bairro:	Cidade:	Estado:	

SEGUNDA TESTEMUNHA

NOME COMPLETO (SEM ABREVIAR)

CPF:	Doc. de Identificação:	Órgão emissor:	Data de Expedição:
Nacionalidade:	Estado Civil:	Profissão	Sexo:
Endereço (Nome da Rua e Nº):			
Bairro:	Cidade	Estado:	

Assinatura primeira testemunha
(reconhecimento de firma)

Assinatura segunda testemunha
(reconhecimento de firma)