



FORMULÁRIO DE REGISTRO DE CASAMENTO

(Preencher a máquina ou em letra de forma)

IDENTIFICAÇÃO DO(A) DECLARANTE

Nome _____

Telefone _____

Trab. (____) _____

Res. (____) _____

DATA, LOCAL E NÚMERO DE REGISTRO CIVIL DO CASAMENTO

Nº de registro _____

Data

Cidade _____

Estado _____

_____/_____/_____
dia mês ano

CÔNJUGE MASCULINO

Nome _____

Nacionalidade _____

Data de nascimento

_____/_____/_____
dia mês ano

Local de nascimento (cidade/estado/país) _____

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 adotado depois do casamento _____

Data de nascimento

_____/_____/_____
dia mês ano

Local de nascimento (cidade/estado/país) _____