

DECLARAÇÕES - REGISTRO DE CASAMENTO

Atenção: antes do preenchimento do formulário leia atentamente o item “registro de casamento”, na aba “serviços”, “Registro Civil”.

A) TIPO DE CASAMENTO

CIVIL CONVERSÃO DE UNIÃO ESTÁVEL RELIGIOSO

Data e hora da cerimônia: _____

B) ALTERAÇÃO DE NOMES:

SIM

Novo nome noiva: _____

Novo nome noivo: _____

NÃO

C) REGIME DE BENS:

COMUNHÃO PARCIAL DE BENS

COMUNHÃO UNIVERSAL DE BENS

SEPARAÇÃO DE BENS

PARTICIPAÇÃO FINAL NOS AQUESTOS

SEPARAÇÃO OBRIGATÓRIA DE BENS

I. DADOS COMPLEMENTARES DOS(AS) NOIVOS(AS):

A) Nome completo: _____

Profissão: _____ Naturalidade: _____

Endereço completo: _____

Telefone: _____

Data de nascimento dos pais: 1) Mãe _____ /2) Pai _____

Endereço dos pais: 1) Mãe _____

2) Pai _____

Data de falecimento dos pais, caso sejam falecidos: 1) Mãe _____ /2) Pai _____.

B) Nome completo: _____

Profissão: _____ Naturalidade: _____

Endereço completo: _____

Telefone: _____

Data de nascimento dos pais: 1) Mãe _____ /2) Pai _____

Endereço dos pais: 1) Mãe _____

2) Pai _____

Data de falecimento dos pais, caso sejam falecidos: 1) Mãe _____ /2) Pai _____.

II. DADOS COMPLEMENTARES DAS TESTEMUNHAS:

A) Nome completo: _____

Profissão: _____

Endereço completo: _____

B) Nome completo: _____

Profissão: _____

Endereço completo: _____

São José dos Campos, Estado de São Paulo, data ____ / ____ / ____

Assinatura por extenso do(a) requerente