

**OFICIAL DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E DE INTERDIÇÕES
E TUTELAS DO 1º SUBDISTRITO SÉ - SÃO PAULO - SP**

NÚMERO	RECIBO Nº	DATA	PG Nº
--------	-----------	------	-------

(preenchimento exclusivo pelo cartório)

NOME COMPLETO _____

DOC. Nº _____ CPF/MF Nº _____
(RG / RNE / PASSAPORTE)

E- MAIL _____

ENDEREÇO _____

GRAU DE PARENTESCO COM AS PARTES _____

VEM REQUERER A EXPEDIÇÃO DA CERTIDÃO EM INTEIRO TEOR DE:

() NASCIMENTO / TRANSCRIÇÃO DE NASCIMENTO

() CASAMENTO / TRANSCRIÇÃO DE CASAMENTO

() ÓBITO / TRANSCRIÇÃO DE ÓBITO

() OUTRAS _____

ASSENTO LAVRADO NO LIVRO _____ FLS _____ Nº _____

NOME COMPLETO DA(S) PARTE(S) _____

ESTOU CIENTE QUE PODERÁ CONTER INFORMAÇÕES PROTEGIDAS PELA LEGISLAÇÃO EM VIGOR; E SE FOR O CASO REQUER QUE SEJA SUBMETIDO AO MERITÍSSIMO JUIZ CORREGEDOR PERMANENTE PARA AUTORIZAÇÃO DA EXPEDIÇÃO DA REFERIDA CERTIDÃO; NOS TERMOS DAS NORMAS DE SERVIÇO DA CORREGEDORIA GERAL DA JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO.

FINALIDADE DA CERTIDÃO _____

O PRESENTE REQUERIMENTO ESTÁ FUNDAMENTADO NO ARTIGO 16, §1º E ARTIGO 19 DA LEI 6015/73.

NA PRÁTICA DOS ATOS REGISTRAIS, SÃO RESPEITADOS OS PRINCÍPIOS E PRECEITOS ESTABELECIDOS PELA LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS.

SOLICITO	1 - Certidão Digitada	()	ou	() Cópia Reprográfica do Livro
	2 - Reconhecimento de firma	() Sim		() Não
	3 - Apostilamento de Haia	() Sim - Req. _____		() Não
	4 - Envio pelo correio	() Sim		() Não

SÃO PAULO _____ DE _____ DE _____.

(ASSINATURA)

TELEFONE: _____

PEDIDO SÓ SERÁ REALIZADO MEDIANTE COMPROVAÇÃO DE PAGAMENTO.

INFORMAÇÕES PARA ENVIO PELO CORREIO

NOME: _____

ENDEREÇO: _____

CIDADE: _____ **ESTADO:** _____ **CEP:** _____

DADOS DO DEPOSITO (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO COM OS DADOS DO DEPOSITANTE)

NOME: _____

BANCO DO DEPOSITANTE: _____ **DATA DO DEPÓSITO:** _____

AGENCIA: _____ **CONTA:** _____

IDENTIFICAÇÃO DO DEPÓSITO: _____

VALOR: _____
