



DECLARAÇÃO DE ESTADO CIVIL E DE AUSÊNCIA DE IMPEDIMENTO AO CASAMENTO
DÉCLARATION DE SITUATION DE FAMILLE ET D'ABSENCE D'EMPÊCHEMENT AU MARIAGE

Nós, abaixo assinados, declaramos que conhecemos os nubentes abaixo mencionados, e que entre eles não existe parentesco algum em grau proibido ou qualquer outro impedimento que os iniba de se casar, nos termos do artigo 1.521 do Código Civil Brasileiro (Lei 10.406/2022).

Nous, soussignés, déclarons que nous connaissons les fiancé(e)s sousmentionné(e)s et qu'il n'existe entre eux aucun lien de parenté à un degré interdit, ni aucun autre obstacle qui les empêcherait de se marier, dans les termes de l'article 1.521 du Code Civil Brésilien (loi 10.406/2022).

TESTEMUNHA 1 (TÉMOIN 1)				
Nome completo, sem abreviações <i>(Prénoms et Noms, sans abréviations)</i>			Data de nascimento <i>(Date de naissance)</i>	
			Dia <i>(Jour)</i>	Mês <i>(Mois)</i>
Local de nascimento <i>(Lieu de naissance)</i>			Profissão <i>(Profession)</i>	Nacionalidade <i>(Nationalité)</i>
Cidade <i>(Ville)</i>	Estado <i>(Département)</i>	País <i>(Pays)</i>		
<input type="checkbox"/> PASSAPORTE VÁLIDO <i>(PASSEPORT EN COURS DE VALIDITÉ)</i> OU <input type="checkbox"/> CARTEIRA DE IDENTIDADE <i>(CARTE D'IDENTITÉ)</i>				
Nº <i>(Numéro)</i>	Órgão expedidor <i>(Délivré par)</i>	Data de expedição <i>(Date de délivrance)</i>	Válido até <i>(Date d'expiration)</i>	
Endereço residencial (número, rua, apartamento) <i>(Adresse résidentielle [numéro, libellé de la voie, appartement])</i>		Cidade <i>(Ville)</i>	Estado <i>(Département)</i>	
CEP <i>(Code Postal)</i>	País <i>(Pays)</i>	Nº de telefone <i>(Numéro de téléphone)</i>	E-mail	
Data <i>(Date)</i>		Assinatura da Testemunha 1 <i>(Signature du Témoin 1)</i>		
Dia <i>(Jour)</i> / Mês <i>(Mois)</i> / Ano <i>(Année)</i>				

TESTEMUNHA 2 (TÉMOIN 2)						
Nome completo, sem abreviações (Prénoms et Noms, sans abréviations)				Data de nascimento (Date de naissance)		
				Dia (Jour)	Mês (Mois)	Ano (Année)
Local de nascimento (Lieu de naissance)				Profissão (Profession)	Nacionalidade (Nationalité)	
Cidade (Ville)	Estado (Départemet)	País (Pays)				
<input type="checkbox"/> PASSAPORTE VÁLIDO (PASSEPORT EN COURS DE VALIDITÉ) OU <input type="checkbox"/> CARTEIRA DE IDENTIDADE (CARTE D'IDENTITÉ)						
Nº (Numéro)	Órgão expedidor (Délivré par)		Data de expedição (Date de délivrance)	Válido até (Date d'expiration)		
Endereço residencial (número, rua, apartamento) (Adresse résidentielle [numéro, libellé de la voie, appartement])			Cidade (Ville)	Estado (Département)		
CEP (Code Postal)	País (Pays)	Nº de telefone (Numéro de téléphone)	E-mail			
Data (Date)		Assinatura da Testemunha 1 (Signature du Témoin 1)				
Dia (Jour) / Mês (Mois) / Ano (Année)						

DADOS DO(A) NUBENTE 1 (INFORMATIONS CONCERNANT LE(A) FIANCÉ(E) 1)						
Nome completo, sem abreviações (Prénoms et Noms, sans abréviations)				Data de nascimento (Date de naissance)		
				Dia (Jour)	Mês (Mois)	Ano (Année)
Local de nascimento (Lieu de naissance)				Profissão (Profession)	Nacionalidade (Nationalité)	
Cidade (Ville)	Estado (Départemet)	País (Pays)				
Endereço residencial (número, rua, apartamento) (Adresse résidentielle [numéro, libellé de la voie, appartement])			Cidade (Ville)	Estado (Département)		
CEP (Code Postal)	País (Pays)	Nº de telefone (Numéro de téléphone)	E-mail			
		()				
<input type="checkbox"/> PASSAPORTE VÁLIDO (PASSEPORT EN COURS DE VALIDITÉ) OU <input type="checkbox"/> CARTEIRA DE IDENTIDADE (CARTE D'IDENTITÉ)						

Nº (Numéro)	Órgão expedidor (Délivré par)	Data de expedição (Date de délivrance)	Válido até (Date d'expiration)
Nome completo da Mãe do(a) Nubente 1 (Prénoms et noms de la Mère du(de) la Fiancé(e) 1)			Falecida? (Décédée ?)
			<input type="checkbox"/> Sim (Oui) <input type="checkbox"/> Não (Non)
Nome completo do Pai do(a) Nubente 1 (Prénoms et noms du Père du(de) la Fiancé(e) 1)			Falecido? (Décédé ?)
			<input type="checkbox"/> Sim (Oui) <input type="checkbox"/> Não (Non)

DADOS DO(A) NUBENTE 2 (INFORMATIONS CONCERNANT LE(A) FIANCÉ(E) 2)					
Nome Completo, sem abreviações (Prénoms et Noms, sans abréviations)			Data de nascimento (Date de naissance)		
			Dia (Jour)	Mês (Mois)	Ano (Année)
Local de nascimento (Lieu de naissance)			Profissão (Profession)	Nacionalidade (Nationalité)	
Cidade (Ville)	Estado (Département)	País (Pays)			
Endereço residencial (número, rua, apartamento) (Adresse résidentielle [numéro, libellé de la voie, appartement])			Cidade (Ville)	Estado (Département)	
CEP (Code Postal)	País (Pays)	Nº de telefone (Numéro de téléphone)	E-mail		
		()			
<input type="checkbox"/> PASSAPORTE VÁLIDO (PASSEPORT EN COURS DE VALIDITÉ) <u>OU</u> <input type="checkbox"/> CARTEIRA DE IDENTIDADE (CARTE D'IDENTITÉ)					
Nº (Numéro)	Órgão expedidor (Délivré par)	Data de expedição (Date de délivrance)	Válido até (Date d'expiration)		
Nome completo da Mãe do(a) Nubente 2 (Prénoms et noms de la Mère du(de) la Fiancé(e) 2)			Falecida? (Décédée ?)		
			<input type="checkbox"/> Sim (Oui) <input type="checkbox"/> Não (Non)		
Nome completo do Pai do(a) Nubente 2 (Prénoms et noms du Père du(de) la Fiancé(e) 2)			Falecido? (Décédé ?)		
			<input type="checkbox"/> Sim (Oui) <input type="checkbox"/> Não (Non)		