|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASILMINISTÉRIO DAS RELAÇÕES EXTERIORESEMBAIXADA EM ABU DHABI | FORMULÁRIO DE ATESTADO DE VIDA(Preencher a máquina ou em letra de forma) |

|  |
| --- |
| **DADOS DO REQUERENTE** |
| Nome      | Nacionalidade      |
| Data de nascimento  /  /     | Local de nascimento (cidade/estado/país)      |
| Email      | Telefone fixo      | Telefone celular      |
| Estado civil |  |  |
| [ ]  Solteiro(a) | [ ]  Casado(a) | [ ]  União estável | [ ]  Divorciado(a) | [ ]  Viúvo(a) |
| Profissão      |
| Nome do pai      | Pai falecido? |
| [ ]  Sim | [ ]  Não |
| Nome da mãe      | Mãe falecida? |
| [ ]  Sim | [ ]  Não |
| Endereço                |
| Cidade      | Estado      | País      | Código postal      |
| Tipo de documento de identificação: | [ ]  RG | [ ]  Passaporte | [ ]  RNE |
| Número do documento de identificação      | Órgão expedidor      | Data de expedição  /  /     |
| **DESTINATÁRIO DO ATESTADO DE VIDA** |
| Ministério da Defesa: | [ ]  Exército | [ ]  Marinha | [ ]  Aeronáutica |
| [ ]  Outros (especificar):  |       |  |
|  |  |
| **O Requerente assume total responsabilidade pelas informações contidas neste formulário, e está ciente de que a apresentação de quaisquer dados inverídicos o sujeita às penalidades civis e penais cabíveis.** |
|  |  |  |
| Data | Local | Assinatura do Requerente |