|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| http://www.koomei.com.br/img/frontend/site/logo_ministerio.jpg | **REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  **MINISTÉRIO DAS RELAÇÕES EXTERIORES**  **EMBAIXADA NA GUATEMALA – SERVIÇO CONSULAR** | 2ª Av. 20-13, zona 10, Ed. Los Arcos  Site: guatemala.itamaraty.gov.br  E-mail: [consular.guatemala@itamaraty.gov.br](mailto:consular.guatemala@itamaraty.gov.br)  Tel: (502) 2321-6808/26 |

**FORMULÁRIO PARA REQUERIMENTO DE REGISTRO DE CASAMENTO**

**ESTE FORMULÁRIO DEVE SER ENCAMINHADO POR EMAIL PARA** [**consular.guatemala@itamaraty.gov.br**](mailto:consular.guatemala@itamaraty.gov.br)

**JUNTAMENTE COM CÓPIAS DOS DOCUMENTOS INDICADOS NO SITE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1- DADOS DO(A) REQUERENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Noivo**   **Noiva** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome Completo Antes do Casamento** | | | | | | | | | | | | **Data de Nascimento** | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | **Dia Mês Ano** | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | |  | | |  |
| **Local de Nascimento** | | | | | | | **Nacionalidade** | | | | | | **Profissão (em português) /** | | | | |
| **Cidade** **Estado** **País** | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | |  |  | | |  | | | | | |  | | | | |
| **PASSAPORTE VÁLIDO**  **CARTEIRA DE IDENTIDADE  OUTRO** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nº** | | **Órgão Expedidor** | | | | | | **Data de Expedição** | | | | | | | **Válido Até** | | |
|  | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | |
| **Endereço Residencial** (Número/ Rua / Apto) | | | | | | | | | | | **Cidade** | | | | | | **Estado** |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | |  |
| **CEP** | **País** | | | | **Nº de Telefone** | | | | | **E-mail** | | | | | | | |
|  |  | | | | (     ) | | | | |  | | | | | | | |
| **Nome Completo da Mãe** | | | | | | | | | | | | | **Falecida?** | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | **Sim**  **Não** | | | | |
| **Nome Completo do Pai** | | | | | | | | | | | | | **Falecido?** | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | **Sim**  **Não** | | | | |
| **Estado Civil Antes Deste Casamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Solteiro(a)**   **Divorciado(a)**  **Viúvo(a)**  **OUTRO** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Seu Nome foi Alterado Após o Casamento?** | | | | | | **Em Caso Afirmativo, Informe o Nome Adotado** | | | | | | | | | | | |
| **Sim**   **Não** | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Possui Casamentos Anteriores?** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Sim**   **Não**  **Em caso positivo, Informe abaixo o(s) Nome(s) e Nacionalidade(s) do(s) ex-Cônjuge(s), Data(s) do(s) Divórcio(s) e se o(s) ex-Cônjuge(s) é(são) Falecido(s)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **(1) Nome e Nacionalidade** | | | | | | | | **Data do Divórcio** | | | | | | | | **Falecido?** | |
|  | | | | | | | | **Dia Mês Ano** | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | |  |  | | |  | | | | **Sim**   **Não** | |
| **(2) Nome e Nacionalidade** | | | | | | | | **Data do Divórcio** | | | | | | | | **Falecido?** | |
|  | | | | | | | | **Dia Mês Ano** | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | |  |  | | |  | | | | **Sim**   **Não** | |
| **(3) Nome e Nacionalidade** | | | | | | | | **Data do Divórcio** | | | | | | | | **Falecido?** | |
|  | | | | | | | | **Dia Mês Ano** | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | |  |  | | |  | | | | **Sim**   **Não** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2- DADOS DA CERIMÔNIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome do resposável da celebração** | | | | | | | | | | | | | **Local da celebração** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Horário do Casamento** | | | | | | | **Data do Casamento** | | | | | | | | | | **Local do Casamento** | | | | | | | | |
| **Hora** | **Min.** | | | | **AM** | | **Dia Mês Ano** | | | | | | | | | | **Cidade** | | | | | **Estado** | | **País** | |
|  |  | | | | **PM** | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |  | |  | |
| **Possui Acordo Pré-Nupcial? /** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Sim**  **Não Em Caso Afirmativo, Apresentar o Acordo** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3- DADOS DO CÔNJUGE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome Completo Antes do Casamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Data de Nascimento** | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Dia Mês Ano** | | | | | | |
|  | |  | | | |  |
| **Local de Nascimento** | | | | | | | | | | | **Nacionalidade** | | | | | | | | | **Profissão (em português)** | | | | | |
| **Cidade** **Estado** **País** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | |  | | | | |
| **PASSAPORTE VÁLIDO  CARTEIRA DE IDENTIDADE  OUTRO** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nº** | | | **Órgão Expedidor** | | | | | | | | | **Data de Expedição** | | | | | | | | | | **Válido Até** | | | |
|  | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | |
| **Endereço Residencial** | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Cidade** | | | | | | | **Estado** |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  |
| **CEP** | | **País** | | | | | | **Nº de Telefone** | | | | | | | | **E-mail** | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | (     ) | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Nome Completo da Mãe** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Falecida?** | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Sim**  **Não** | | | | | |
| **Nome Completo do Pai** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Falecido?** | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Sim**   **Não** | | | | | |
| **Estado Civil Antes Deste Casamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Solteiro(a)**  **Divorciado(a)**  **Viúvo(a)**  **OUTRO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Seu Nome foi Alterado Após o Casamento?** | | | | | | | | | **Em Caso Afirmativo, Informe o Nome Adotado** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Sim**  **Não** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Possui Casamentos Anteriores?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Sim**  **Não**  **Em caso positivo, Informe abaixo o(s) Nome(s) e Nacionalidade(s) do(s) ex-Cônjuge(s), Data(s) do(s) Divórcio(s) e se o(s) ex-Cônjuge(s) é(são) Falecido(s)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **(1) Nome e Nacionalidade** | | | | | | | | | | | | **Data do Divórcio** | | | | | | | | | | | **Falecido?** | | |
|  | | | | | | | | | | | | **Dia Mês Ano** | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | **Sim**   **Não** | | |
| **(2) Nome e Nacionalidade** | | | | | | | | | | | | **Data do Divórcio** | | | | | | | | | | | **Falecido?** | | |
|  | | | | | | | | | | | | **Dia**   **Mês Ano** | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | **Sim**   **Não** | | |
| **(3) Nome e Nacionalidade** | | | | | | | | | | | | **Data do Divórcio** | | | | | | | | | | | **Falecido?** | | |
|  | | | | | | | | | | | | **Dia Mês Ano** | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | |  | | | |  | | | | **Sim**  **Não** | | |

**TRAZER ESTA PÁGINA PARA ASSINAR PERANTE A AUTORIDADE CONSULAR**

|  |  |
| --- | --- |
| **4- DECLARAÇÃO** | |
| *Declaro, sob as penas da lei, que este casamento* ***não*** *foi previamente registrado em (outra) repartição consular brasileira,*  *tampouco tive certidão estrangeira de casamento transcrita em cartório de registro civil no Brasil. Estou ciente de que a lei*  *proíbe a duplicidade registral, e de que a lavratura de duplo registro de casamento e/ou a declaração de informações*  *inverídicas no requerimento implicarão crime de falsidade ideológica, previsto no Código Penal brasileiro.* | |
| **Data** | **NOME E ASSINATURA DO DECLARANTE** |
| **Dia Mês Ano** |  |