**FORMULÁRIO DE REGISTRO DE NASCIMENTO**

|  |
| --- |
| **DECLARANTE**  [ ]  Pai [ ]  Mãe [ ]  Registrando |

|  |
| --- |
| **DADOS DO REGISTRANDO** |
|  Nome Completo         | SexoM [ ]  F [ ]  |
| Data de nascimento (dd/mm/aaaa)  /  /       | Horário do nascimento     :      |  Gêmeos ?Sim [ ]  Não [ ]  | Falecido?Sim [ ]  Não [ ]  |
| Local do nascimento (Hospital, cidade, estado/província e país)                     |

|  |
| --- |
| **DADOS DA MÃE** |
|  Nome completo        | Nacionalidade      |
| Data de nascimento (dd/mm/aaaa)  /  /       | Local de nascimento (cidade/estado/país )      | Profissão      |
|  Falecida? Sim [ ]  Não [ ]  | Estado civil      | A serviço de órgão brasileiro no exterior?Sim [ ]  Não [ ]  |
| Passaporte           | Data de expedição (dd/mm/aaaa)  /  /      | Data de validade (dd/mm/aaaa)   /  /      | Órgão expedidor       |
| RG           | Data de expedição (dd/mm/aaaa)  /  /      | Órgão expedidor       |
| Endereço completo (Rua, cidade, estado, país)      |
| E-mail      | Telefone residencial      | Telefone celular      |
|  Nome do pai      |  Falecido? Sim[ ] Não[ ]  | Nome da mãe      |  Falecida? Sim[ ] Não[ ]  |

|  |
| --- |
| **DADOS DO PAI** |
|  Nome completo        | Nacionalidade      |
| Data de nascimento (dd/mm/aaaa)  /  /       | Local de nascimento (cidade/estado/país )      | Profissão      |
|  Falecido? Sim [ ]  Não [ ]  | Estado civil      | A serviço de órgão brasileiro no exterior?Sim [ ]  Não [ ]  |
| Passaporte            | Data de expedição (dd/mm/aaaa)   /  /      | Data de validade (dd/mm/aaaa)   /  /      | Órgão expedidor       |
| RG            | Data de expedição (dd/mm/aaaa)   /  /      | Órgão expedidor       |
| Endereço completo (Rua, cidade, estado, país)      |
| E-mail      | Telefone residencial      | Telefone celular      |
|  Nome do pai      |  Falecido? Sim[ ] Não[ ]  | Nome da mãe      |  Falecida? Sim[ ] Não[ ]  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ASSINATURA DO DECLARANTE** |  |
|  Declara, para os devidos fins, que o registrando, até a presente data, não foi registrado em qualquer repartição consular brasileira ou teve a certidão estrangeira de nascimento transcrita em Cartório de Registro Civil no Brasil, pelo que requer seja procedido o registro de nascimento, para o que oferece as testemunhas abaixo qualificadas, que confirmam, sob as penas da lei, a veracidade das informações acima prestadas.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Declarante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assistente (somente para os menores entre 16 e 18 anos) |  |
|  **Testemunha 1** Nome:       Data de nascimento:   /  /    Local de nascimento:      Documento de identificação:      Endereço completo:       Telefone:       |  |
|  **Testemunha 2** Nome:       Data de nascimento:   /  /    Local de nascimento:      Documento de identificação:      Endereço completo:       Telefone:       |  |