



Requerimento de Inclusão/Alteração/Exclusão de Nome Social para Pessoa Travesti ou Transexual no CPF

IDENTIFICAÇÃO

(nome civil)

portador(a) do Documento de identificação nº _____, expedido por _____, em ____/____/____,

inscrito(a) no Cadastro de pessoas Físicas sob o nº _____, com base no art. 6º do Decreto nº 8.727, de 28 de abril de 2016, e sob as penas do art. 299 do Decreto Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 (Código Penal), declara ser

TRAVESTI

ou

TRANSEXUAL

e solicita:

Inclusão de seu Nome Social, _____, no CPF;

Alteração de seu Nome Social, para _____, no CPF ou

Exclusão de seu Nome Social, _____, no CPF.

ASSINATURA

Assinatura	Local e Data