

NÚMERO DO ATENDIMENTO: _____

Local Do Atendimento: _____

Cartório de Atendimento e Servidor: _____

Nome do Interessado: _____

Filiação:

Pai: _____

Mãe: _____

Local de Nascimento/Casamento: _____ Estado: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Número do Livro: _____

Número da Folha: _____ Número do Registro: _____

Apresentou documento de identificação?

() sim, qual/número _____

() não.

Estado Civil: _____ CPF: _____._____._____-____

Telefone: (____) _____

Locais Onde Residiu: _____

Data de Entrega da Certidão: ____/____/2023.

Resultado do Atendimento (**Cartório**): _____

Assinatura do Requerente

COMPROVANTE DE SOLICITAÇÃO DE 2ª VIA DE CERTIDÃO DE NASCIMENTO/CASAMENTO

Número do Atendimento: _____

Local do Atendimento: _____

Nome: _____

Data de Atendimento: ____/____/____ Previsão de Entrega: ____/____/____

Nome do Atendente: _____

