



INGRID WALTER DE SOUSA

Oficial do 3º Registro Civil de Pessoas Naturais

Av. Graça Aranha, nº 416 – sala 601 - Centro - Rio de Janeiro – Tel: 2533-2033

Estado do Rio de Janeiro – Poder Judiciário – Comarca da Capital

Nome da Criança: _____

Data do Nascimento: ____/____/____ Hora: ____/____ Sexo: () Masculino () Feminino

Declarante: () **Pai** ***** () **Mãe******* () **Outros**

Nome do Declarante/Pai: _____

Idade: _____ Município de Nascimento: _____ Estado: _____

Telefone: _____ Profissão: _____ Estado Civil: _____

Endereço da Residência: _____ Nº _____

CEP: _____ Bairro / Distrito: _____

Município: _____ Estado: _____

RG: _____ Órgão: _____ Emissão: ____/____/____

CPF: _____

Nome da Mãe: _____

Idade: _____ Município de Nascimento: _____ Estado: _____

Telefone: _____ Profissão: _____ Estado Civil: _____

Endereço da Residência: _____ Nº _____

CEP: _____ Bairro / Distrito: _____

Município: _____ Estado: _____

RG: _____ Órgão: _____ Emissão: ____/____/____

CPF: _____

Nome dos avós paternos:

Pai: _____

Mãe: _____

Nome dos avós maternos:

Pai: _____

Mãe: _____

CIENTE DE QUE QUALQUER ALTERAÇÃO NO REGISTRO SOMENTE POR MANDADO JUDICIAL
(art. 109 da Lei 6015/73)



INGRID WALTER DE SOUSA

Oficial do 3º Registro Civil de Pessoas Naturais

Av. Graça Aranha, nº 416 – sala 601 - Centro - Rio de Janeiro – Tel: 2533-2033

Estado do Rio de Janeiro – Poder Judiciário – Comarca da Capital

Data desta Declaração: ____/____/____

Assinatura do Declarante: _____