3º Registro Civil de Pessoas Naturais da Capital
Telefone: (21) 2215-5109 | (21) 2533-2033
E-mail: cartorio@cartoriocentro.com.br
Site: www.cartoriocentro.com.br

PEDIDO DE 2ª VIA DE CERTIDÃO

MARCAR COM UM "X" O TIPO DE CERTIDÃO SOLICITADA (OBRIGATÓRIO)

BREVE RELATO ☐ INTEIRO TEOR DIGITADA ☐ INTEIRO TEOR POR CÓPIA REPROGRÁFICA ☐ MINI ☐

Obs: O cartório não irá se responsabilizar caso o requerente marque um tipo diferente do que realmente deseja. Neste caso a parte deverá solicitar outra certidão, arcando com um novo custo.

Obs.2: Se a certidão de nascimento contiver elementos sigilosos, será solicitado o comparecimento do requerente ao cartório para que seja preenchido um formulário que será utilizado para solicitar a autorização judicial para emissão da certidão.

MARCAR COM UM "X" SE DESEJA APOSTILAMENTO DE HAIA (NECESSÁRIO PARA UTILIZAR O DOCUMENTO NO EXTERIOR)

☐ **APOSTILAMENTO COM RECONHECIMENTO DE FIRMA**

☐ **APOSTILAMENTO SEM RECONHECIMENTO DE FIRMA**

☐ **SEM APOSTILAMENTO**

ATENÇÃO: As certidões, uma vez que estejam apostiladas, não mais poderão ter a firma reconhecida.

INFORMAÇÕES DO REGISTRO:

TIPO: ☐ NASCIMENTO ☐ ÓBITO ☐ CASAMENTO

ACERVO: ☐ 2ª CIRCUNSCRIÇÃO ☐ 3ª CIRCUNSCRIÇÃO ☐ 6ª CIRCUNSCRIÇÃO

LIVRO: _____ FOLHA: _____ TERMO: _____

DATA DO CASAMENTO/NASCIMENTO/ÓBITO: ___/___/_____

ATENÇÃO: Se os dados informados no ato do pedido não forem localizados em nosso acervo a certidão não será emitida, será cobrado o valor referente ao serviço de busca e restituída à diferença de valores.

NOME DO(S) REGISTRADO(S): _____

_____

CPF: 1º _____ CPF2º _____

FILIAÇÃO DO(S) REGISTRADO(S): _____

_____

_____

☐ **Declaro que não possuo o número do CPF do(s) registrado(s), porém, utilizarei a certidão sem esta informação e assumindo a responsabilidade por esta ausência.**

NOME DO SOLICITANTE: _____

TELEFONE: (____)_____ /(____)_____

CPF: _____ _____ RG:_____

E-MAIL: _____

Rio de Janeiro, _____ de _____ de 2019.

ASSINATURA DO SOLICITANTE:_____

O PRAZO PARA EMISSÃO DO DOCUMENTO É DE 5 DIAS ÚTEIS.