

FORMULÁRIO PARA HABILITAÇÃO AO CASAMENTO CIVIL CONTRAENTE:

CONTRAENTE: _____

Estado Civil: () solteiro () divorciado () viúvo

Nome e idade dos filhos do casamento anterior: _____

Profissão: _____ Telefone: _____

Rua: _____ nº _____

bairro _____ Cidade _____

Nome após casamento: _____

Informações do PAI:

Profissão: _____ Naturalidade: _____ Estado civil: _____

Rua: _____ nº _____

bairro _____ Cidade _____

Data nascimento: ____/____/____ Data falecimento: ____/____/____

Informações do MÃE:

Profissão: _____ Naturalidade: _____ Estado civil: _____

Rua: _____ nº _____

bairro _____ Cidade _____

Data nascimento: ____/____/____ Data falecimento: ____/____/____

CONTRAENTE: _____

Estado Civil: () solteiro () divorciado () viúvo

Nome e idade dos filhos do casamento anterior: _____

Profissão: _____ Telefone: _____

Rua: _____ nº _____

bairro _____ Cidade _____

Nome após casamento: _____

Informações do PAI:

Profissão: _____ Naturalidade: _____ Estado civil: _____

Rua: _____ nº _____

bairro _____ Cidade _____

Data nascimento: ____/____/____ Data falecimento: ____/____/____

Informações do MÃE:

Profissão: _____ Naturalidade: _____ Estado civil: _____

Rua: _____ nº _____

bairro _____ Cidade _____

Data nascimento: ____/____/____ Data falecimento: ____/____/____

Testemunha 01

Nome: _____
Profissão: _____ Naturalidade: _____ Estado civil: _____
Rua: _____ nº _____
bairro _____ Cidade _____

Testemunha 02

Nome: _____
Profissão: _____ Naturalidade: _____ Estado civil: _____
Rua: _____ nº _____
bairro _____ Cidade _____

Regime de Bens: _____