

## FORMULÁRIO PARA CADASTRAMENTO DE REGISTRO DE CASAMENTO

### 1 - IDENTIFICAÇÃO DO CARTÓRIO

CNS:

### 2 - IDENTIFICAÇÃO DO CASAMENTO - MATRÍCULA

Serventia:		Acervo:		Tipo:		Ano:	
T:	Livro:	Folha:	Termo:	DV:			

### 3 - DADOS DO CASAMENTO

Data em Cujas Notas Foi Tomada a Escritura Ante-Nupcial:	
Serventia em Cujas Notas Foi Tomada a Escritura Ante-Nupcial:	
Data de Publicação dos Proclamas:	
* Data de Celebração do Casamento:	
* Data de Registro do Casamento:	
Regime de Casamento: <input type="checkbox"/> Comunhão Parcial <input type="checkbox"/> Comunhão Universal <input type="checkbox"/> Participação Final nos Aquestros <input type="checkbox"/> Separação de bens	
<b>Dados do Casamento Religioso para Efeitos Cíveis</b>	
Qualidade do Celebrante:	
Nome do Celebrante:	
Descrição do Local:	
Município do Local:	UF:

### 4 - DADOS DO PRIMEIRO CÔNJUGE

* Nome:			
* Nome Pós-Casamento:			
* Profissão:			
* Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino		* Data de Nascimento:	
<b>Naturalidade</b>			
* País de Nascimento:			
* Município:		* UF:	
* Nacionalidade:			
<b>Documentos</b>			
* CPF:		* RIC:	* RNE:
<b>Carteira de Identidade/ Profissional</b>			
* Nº Doc:	* UF de emissão:	* Órgão de emissão:	Data de emissão:
<b>Passaporte</b>			
* Nº Doc:	* Série:		* Data de emissão:
<b>CTPS</b>			
* Nº Doc:	* UF de emissão:	* Órgão de emissão:	* Data de emissão:
<b>Identities Estrangeiram Aceitas por Tratados</b>			
* Nº Doc:	* Descrição:		

5 – DADOS BÁSICOS - PRIMEIRO CÔNJUGE		
Nome do Cônjuge Precedente:		
Data da dissolução do Casamento Anterior:		
Domicílio e Residência		
* Logradouro:		
* Número:	Complemento:	Bairro:
* Município:	* UF:	
* Caso Endereço seja no exterior:		

6 – DADOS DA FILIAÇÃO 1 – PRIMEIRO CÔNJUGE		
* Nome da Filiação:		
* Sexo da Filiação: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Ignorado		
* Data de Nascimento:	* Data de Óbito:	
Naturalidade		
* País de Nascimento:		
* Município:	* UF:	
* Nacionalidade:		
Domicílio e Residência		
Logradouro:		
Número:	Complemento:	Bairro:
Município:	UF:	
Caso Endereço seja no exterior:		

7 – DADOS DA FILIAÇÃO 2 – PRIMEIRO CÔNJUGE		
* Nome da Filiação:		
* Sexo da Filiação: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Ignorado		
* Data de Nascimento:	* Data de Óbito:	
Naturalidade		
* País de Nascimento:		
* Município:	* UF:	
* Nacionalidade:		
Domicílio e Residência		
Logradouro:		
Número:	Complemento:	Bairro:
Município:	UF:	
Caso Endereço seja no exterior:		
<b>Observação:</b> Em caso de mais filiações, utilizar o formulário em anexo (Anexo I).		

8 - DADOS DO SEGUNDO CÔNJUGE			
* Nome:			
* Nome Pós-Casamento:			
* Profissão:			
* Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino		* Data de Nascimento:	
Naturalidade			
* País de Nascimento:			
* Município:		* UF:	
* Nacionalidade:			
Documentos			
* CPF:	* RIC:	* RNE:	
Carteira de Identidade/Profissional			
* Nº Doc:	* UF de emissão:	* Órgão de emissão:	* Data de emissão:
Passaporte			
* Nº Doc:	* Série:	Data de emissão:	
CTPS			
* Nº Doc:	* UF de emissão:	* Órgão de emissão:	* Data de emissão:
Identidades Estrangeiras Aceitas por Tratados			
* Nº Doc:	* Descrição:		

9 – DADOS BÁSICOS - SEGUNDO CÔNJUGE		
Nome do Cônjuge Precedente:		
Data da dissolução do Casamento Anterior:		
Domicílio e Residência		
* Logradouro:		
* Número:	Complemento:	Bairro:
* Município:		* UF:
* Caso Endereço seja no exterior:		

10 – DADOS DA FILIAÇÃO 1 – SEGUNDO CÔNJUGE		
* Nome da Filiação:		
* Sexo da Filiação: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino		
* Data de Nascimento:	* Data de Óbito:	
Naturalidade		
* País de Nascimento:		
* Município:		* UF:
* Nacionalidade:		
Domicílio e Residência		
Logradouro:		
Número:	Complemento:	Bairro:

Município:	UF:
Caso Endereço seja no exterior:	

### 11 – DADOS DA FILIAÇÃO 2 – SEGUNDO CÔNJUGE

* Nome da Filiação:		
* Sexo da Filiação: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino		
* Data de Nascimento:	* Data de Óbito:	
<b>Naturalidade</b>		
* País de Nascimento:		
* Município:	* UF:	
* Nacionalidade:		
<b>Domicílio e Residência</b>		
Logradouro:		
Número:	Complemento:	Bairro:
Município:	UF:	
Caso Endereço seja no exterior:		
<b>Observação:</b> Em caso de mais filiações, utilizar o formulário em anexo (Anexo I).		

### 12 - OBSERVAÇÕES

Observações:

O preenchimento completo dos campos permitirá que as políticas públicas sejam melhor planejadas. A ausência, as informações incompletas ou inexatas produzem efeitos contrários ao que o Governo Federal propõe.

### 13 – EMISSOR E OFICIAL DE REGISTRO CIVIL

Emissor / Assinatura e Carimbo	Oficial Reg. Civil / Assinatura e Carimbo
Data ___/___/____	Data ___/___/____
_____	_____

# ANEXO I - Formulário de Registro de Filiação

		SIRC – SISTEMA NACIONAL DE INFORMAÇÕES DE REGISTRO CIVIL			
<b>FORMULÁRIO PARA CADASTRAMENTO DE REGISTRO DE CASAMENTO</b>					
<b>1 - IDENTIFICAÇÃO DO CARTÓRIO</b>					
CNS:					
<b>2 - IDENTIFICAÇÃO DO CASAMENTO - MATRÍCULA</b>					
Serventia:		Acervo:		Tipo:	Ano:
T:	Livro:	Folha:	Termo:	DV:	
<b>3 – DADOS DA FILIAÇÃO</b>					
<b>FILIAÇÃO:</b> <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5					
<input type="checkbox"/> Cônjuge 1 <input type="checkbox"/> Cônjuge 2					
* Nome da Filiação:					
* Sexo da Filiação: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino					
* Data de Nascimento:			* Data de Óbito:		
<b>Naturalidade</b>					
* País de Nascimento:					
* Município:			* UF:		
* Nacionalidade:					
<b>Domicílio e Residência</b>					
Logradouro:					
Número:		Complemento:		Bairro:	
Município:			UF:		
Caso Endereço seja no exterior:					