

Ilma. Registradora Designada  
 Monscirrac Martins Nedeff  
 Registro Civil das Pessoas Naturais  
 Comarca de Caçapava do Sul, RS

## REQUERIMENTO PARA HABILITAÇÃO DE CASAMENTO

NOIVO(A)

NOIVO(A)

Nome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

Nome após o casamento: \_\_\_\_\_

Nome após o casamento: \_\_\_\_\_

Continuará com o mesmo nome ( )

Continuará com o mesmo nome ( )

Nome do pai: \_\_\_\_\_

Nome do pai: \_\_\_\_\_

Pai falecido ( ): data do óbito: \_\_\_\_\_

Pai falecido ( ): data do óbito: \_\_\_\_\_

Data do nascimento do pai: \_\_\_\_\_

Data do nascimento do pai: \_\_\_\_\_

Naturalidade do pai: \_\_\_\_\_

Naturalidade do pai: \_\_\_\_\_

Endereço do pai: \_\_\_\_\_

Endereço do pai: \_\_\_\_\_

Nome da mãe: \_\_\_\_\_

Nome da mãe: \_\_\_\_\_

Mãe falecida ( ): data do óbito: \_\_\_\_\_

Mãe falecida ( ): data do óbito: \_\_\_\_\_

Data de nascimento da mãe: \_\_\_\_\_

Data de nascimento da mãe: \_\_\_\_\_

Naturalidade da mãe: \_\_\_\_\_

Naturalidade da mãe: \_\_\_\_\_

Endereço da mãe: \_\_\_\_\_

Endereço da mãe: \_\_\_\_\_

**Dados da cerimônia:** Entre a data de entrega da documentação e a data da cerimônia deverá ser observado o prazo de antecedência mínimo de 40 dias.

Data: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Local: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

**REGIME MATRIMONIAL DE BENS:**

- Comunhão Parcial de Bens;  
 Comunhão Universal de Bens **(Obrigatória apresentação de pacto antenupcial)**;  
 Separação Total de Bens – Convencional **(Obrigatória apresentação de pacto antenupcial)**;  
 Separação Obrigatória de Bens - Obrigatória;  
 Participação Final nos Aquestos **(Obrigatória apresentação de pacto antenupcial)**.

**TESTEMUNHAS DA HABILITAÇÃO:**

1. Nome: \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_, naturalidade: \_\_\_\_\_

Estado civil: \_\_\_\_\_, profissão: \_\_\_\_\_

CPF nº : \_\_\_\_\_, RG nº: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ cidade: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_, Telefone: \_\_\_\_\_

Será também testemunha para o casamento.

Somente testemunha para habilitação.

2. Nome: \_\_\_\_\_

3. Nacionalidade: \_\_\_\_\_, naturalidade: \_\_\_\_\_

Estado civil: \_\_\_\_\_, profissão: \_\_\_\_\_

CPF nº : \_\_\_\_\_, RG nº: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ cidade: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_, Telefone: \_\_\_\_\_

Será também testemunha para o casamento.

Somente testemunha para habilitação.

Desejamos incluir outras testemunhas para o casamento (solicitar requerimento específico).

A fim de contrair casamento civil, apresentamos em anexo os documentos exigidos pelo Código Civil brasileiro.

Nestes termos,  
Pedem deferimento.

Caçapava do Sul, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

\_\_\_\_\_  
Noivo(a)

\_\_\_\_\_  
Noivo(a)

**Observações:**

1. O correto preenchimento do REQUERIMENTO acima deverá ser realizado pelo declarante, datilograficamente ou de forma manuscrita, à tinta ou em letra de forma, devendo ser evitada(s) emenda(s) ou rasura(s); não pode(m) haver(em) espaço(s) em branco, colocando-se traço(s) (-) quando desconhecida a informação solicitada; deve ser buscada, por todos os meios possíveis, a informação correspondente a cada item do REQUERIMENTO.

2. Em caso do REQUERIMENTO ser firmado por representante apresentar cópia autenticada realizada por tabelionato de notas, da procuração ou outro documento que comprove a representação.