

## REQUERIMENTO

Nome \_\_\_\_\_,  
nacionalidade \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_,  
profissão \_\_\_\_\_, portador da CIRG n.º \_\_\_\_\_,  
residente e domiciliado(a) na cidade de \_\_\_\_\_,  
Estado \_\_\_\_\_, sito à Rua/Av. \_\_\_\_\_,  
n.º \_\_\_\_\_, complemento \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, CEP  
\_\_\_\_\_ fone \_\_\_\_\_, **REQUER** a Vossa Senhoria a **EXPEDIÇÃO** de  
certidão de inteiro teor de registro de óbito, lavrado ou pertencente ao acervo deste  
Registro Civil das Pessoas Naturais da sede da Comarca de Caçapava do Sul, RS,  
cujos dados necessários para a emissão da certidão, são os seguintes:

**Nome completo do(a) falecido(a):** \_\_\_\_\_

**Data do óbito:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Nome completo do pai:** \_\_\_\_\_

**Nome completo da mãe:** \_\_\_\_\_

**Número do Livro:** \_\_\_\_\_ **Número da Folha:** \_\_\_\_\_ **Número do Registro:** \_\_\_\_\_

**Ofício:** ( ) Sede ( ) 2.º Sub-distrito do 1.ª Distrito ( ) 3.º Sub-distrito do 1.º Distrito.

Termos em que

Pede deferimento.

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

\_\_\_\_\_  
Requerente

(Assinatura de acordo com documento de identidade apresentado e firmada na presença de atendente)

**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.