

REQUERIMENTO PARA CONVERSÃO DE UNIÃO ESTÁVEL EM CASAMENTO

CONIVIVENTE (01)

Nome: _____

Nacionalidade: _____
Naturalidade: _____/_____
Data de nascimento: _____/_____/_____
Estado Civil: _____
Profissão: _____
Endereço: () rua () av: _____
_____ nº _____ bairro: _____
_____ cidade: _____/_____
Telefone: _____
Continuará com o mesmo nome após casamento ()
Nome após o casamento: _____

1. Nome genitor () pai () mãe): _____

() Falecido: data do óbito: _____/_____/_____
Data do nascimento (pai/mãe): _____/_____/_____
Endereço: () rua () av: _____
_____ nº _____ bairro: _____
_____ cidade: _____/_____
1. Nome genitor () pai () mãe): _____

() Falecido: data do óbito: _____/_____/_____
Data do nascimento (pai/mãe): _____/_____/_____
Endereço: () rua () av: _____
_____ nº _____ bairro: _____
_____ cidade: _____/_____

CONIVIVENTE (02)

Nome: _____

Nacionalidade: _____
Naturalidade: _____/_____
Data de nascimento: _____/_____/_____
Estado Civil: _____
Profissão: _____
Endereço: () rua () av: _____
_____ nº _____ bairro: _____
_____ cidade: _____/_____
Telefone: _____
Continuará com o mesmo nome após casamento ()
Nome após o casamento: _____

1. Nome genitor () pai () mãe): _____

() Falecido: data do óbito: _____/_____/_____
Data do nascimento (pai/mãe): _____/_____/_____
Endereço: () rua () av: _____
_____ nº _____ bairro: _____
_____ cidade: _____/_____
1. Nome genitor () pai () mãe): _____

() Falecido: data do óbito: _____/_____/_____
Data do nascimento (pai/mãe): _____/_____/_____
Endereço: () rua () av: _____
_____ nº _____ bairro: _____
_____ cidade: _____/_____

REGIME MATRIMONIAL DE BENS ESCOLHIDO:

- () Comunhão Parcial de Bens;
() Comunhão Universal de Bens (**Requisito: apresentação pacto antenupcial realizado em Tabelionato de Notas**)
() Separação Total de Bens – Convencional (**Requisito: apresentação pacto antenupcial realizado em Tabelionato de Notas**)
() Separação Obrigatória de Bens - Obrigatória;
() Participação Final nos Aquestos (**Requisito: apresentação pacto antenupcial realizado em Tabelionato de Notas**)

TESTEMUNHAS DA HABILITAÇÃO QUE ATSTEM A INEXISTÊNCIA DE IMPEDIMENTOS

1. Nome completo: _____,
nacionalidade: _____, data de nascimento: ____ / ____ / _____, profissão: _____
estado civil: () casado, () viúvo, () separado, () divorciado, () solteiro em união estável, () solteiro não convive em
união estável, RG: _____, CPF _____, residente e domiciliado
na () rua () av.: _____, nº _____ complemento: _____ bairro:
_____ cidade: _____ / _____, Telefone: (____) _____.

. Nome completo: _____,
nacionalidade: _____, data de nascimento: ____ / ____ / _____, profissão: _____
estado civil: () casado, () viúvo, () separado, () divorciado, () solteiro em união estável, () solteiro não convive em
união estável, RG: _____, CPF _____, residente e domiciliado
na () rua () av.: _____, nº _____ complemento: _____ bairro:
_____ cidade: _____ / _____, Telefone: (____) _____.

Os conviventes **REQUEREM:**

() A realização do **PROCEDIMENTO DE CERTIFICAÇÃO ELETRÔNICA DE UNIÃO ESTÁVEL**, a fim
dar efeito retroativo o vínculo de União Estável, para tanto apresentam meios probatórios em direito admitidos.

() A não realização do **PROCEDIMENTO DE CERTIFICAÇÃO ELETRÔNICA DE UNIÃO ESTÁVEL**.

Os conviventes **DECLARAM** que mantêm convivência duradoura, pública e contínua,
estabelecida com objetivo de constituição de família, e que não possuem impedimentos para casar e, a fim de
converter a união estável em casamento civil, apresentam em anexo os documentos exigidos pelo Código Civil
brasileiro.

Termos em que,
Pede deferimento.

Caçapava do Sul, _____ de _____ de _____.

Assinatura Convivente 1

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

Assinatura Convivente 2