

REQUERIMENTO DE CERTIDÃO

Nome do requerente: _____

Assinatura: _____

Telefone para contato: (____) _____ - _____ CPF: _____

Endereço eletrônico (e-mail): _____

Certidão de NASCIMENTO CASAMENTO ÓBITO
 REGISTRO DE SENTENÇA AUSÊNCIA CURATELA E/OU TUTELA
 Registro **ESTRANGEIRO** transcrito no Brasil (Transcrição)

Nome(s) completo(s) e **CPF** dos registrados: _____

Se aplicável, nome do CURADOR E/OU TUTOR: _____

LIVRO:	FLS.:	TERMO:	DATA:
--------	-------	--------	-------

SERVIÇO(S) 2ª VIA SIMPLES INTEIRO TEOR com cópia do Livro (reprográfica)
 MINI CERTIDÃO APOSTILAMENTO DE HAIA

IMPORTANTE: Marcar **TODAS** as opções desejadas com (x) ou a quantidade.

DADOS PARA ENTREGA E POSTAGEM

OBS: O prazo para entrega do documento, quando pelos **CORREIOS**, é condicionado à opção de postagem e é de responsabilidade dos **CORREIOS**.

RECEBER POR CORREIO SEDEX AR
Endereço para entrega (Logradouro, CEP, Cidade e Estado)

RETIRAR NO CARTÓRIO
() Ilha – Praia da Olaria, nº 155 – Cocotá ou () Centro – Rua da Assembléia, nº 10, sl. 1508

Prazo de expedição: **05 (cinco) dias úteis**, após a confirmação do pagamento.