



REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

## CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:

MATRÍCULA:

999999 99 99 9999 9 99999 999 9999999 99

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

DIA

MÊS

ANO

HORA

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

LOCAL DE NASCIMENTO

SEXO

FILIAÇÃO

AVÓS

GÊMEO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

NOME DO OFÍCIO  
OFICIAL REGISTRADOR  
MUNICÍPIO/DF  
ENDEREÇO

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé  
Data e local:

Assinatura do Oficial



REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

## CERTIDÃO DE CASAMENTO

NOME:

MATRÍCULA:

999999 99 99 9999 9 99999 999 9999999 99

NOMES COMPLETOS DE SOLTEIRO, DATAS E LOCAIS DE NASCIMENTO, NACIONALIDADE E FILIAÇÕES DOS CÔNJUGES

DATA DE REGISTRO DO CASAMENTO (POR EXTENSO)

DIA

MÊS

ANO

REGIME DE BENS DO CASAMENTO

NOME QUE CADA UM DOS CÔNJUGES PASSOU A UTILIZAR (QUANDO HOUVER ALTERAÇÃO)

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

NOME DO OFÍCIO  
OFICIAL REGISTRADOR  
MUNICÍPIO/DF  
ENDEREÇO

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé  
Data e local:

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Oficial



REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

## CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME:

MATRÍCULA:

999999 99 99 9999 9 99999 999 9999999 99

SEXO

COR

ESTADO CIVIL E IDADE

NATURALIDADE

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

ELEITOR

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA

DATA E HORA DE FALECIMENTO

DIA

MÊS

ANO

LOCAL DE FALECIMENTO

CAUSA DA MORTE

SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO (MUNICÍPIO E CEMITÉRIO, SE CONHECIDO)

DECLARANTE

NOME E NÚMERO DE DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

NOME DO OFÍCIO  
OFICIAL REGISTRADOR  
MUNICÍPIO/DF  
ENDEREÇO

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé  
Data e local:

Assinatura do Oficial