



FORMULÁRIO PARA HABILITAÇÃO DE CASAMENTO

NUBENTE (1): _____

Sexo: () feminino () masculino **Estado Civil:** () solteiro(a) () divorciado(a) () viúvo(a)

Data de nascimento: ___/___/___ **Cidade:** _____ **UF:** _____

Profissão: _____ **RG:** _____ **CPF:** _____

Endereço: _____

Passará a assinar: _____

PAI: _____ **Estado Civil:** () solteiro () casado

Já falecido: () sim - data: ___/___/___ () não () divorciado () viúvo

Data de nascimento: ___/___/___ **Cidade:** _____ **UF:** _____

Profissão: _____ **RG:** _____ **CPF:** _____

Endereço: _____

MÃE: _____ **Estado Civil:** () solteira () casada

Já falecida: () sim - data: ___/___/___ () não () divorciada () viúva

Data de nascimento: ___/___/___ **Cidade:** _____ **UF:** _____

Profissão: _____ **RG:** _____ **CPF:** _____

Endereço: _____

NUBENTE (2): _____

Sexo: () feminino () masculino **Estado Civil:** () solteiro(a) () divorciado(a) () viúvo(a)

Data de nascimento: ___/___/___ **Cidade:** _____ **UF:** _____

Profissão: _____ **RG:** _____ **CPF:** _____

Endereço: _____

Passará a assinar: _____

PAI: _____ **Estado Civil:** () solteiro () casado

Já falecido: () sim - data: ___/___/___ () não () divorciado () viúvo

Data de nascimento: ___/___/___ **Cidade:** _____ **UF:** _____

Profissão: _____ **RG:** _____ **CPF:** _____

Endereço: _____



1º REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
5º TABELIONATO DE NOTAS
MARINGÁ / PR
TITULAR: CINTIA MARIA SCHEID

MÃE: _____ Estado Civil: () solteira () casada

Já falecida: () sim - data: __/__/____ () não () divorciada () viúva

Data de nascimento: __/__/____ Cidade: _____ UF: _____

Profissão: _____ RG: _____ CPF: _____

Endereço: _____

REGIME DE BENS ESCOLHIDO: _____

Casamento: () civil na sede do cartório () civil fora da sede do cartório
() conversão de união estável () religioso para efeito civil

Data da Celebração: __/__/____ Horário: _____ Local: _____