

**REQUERIMENTO DE ALTERAÇÃO DE SOBRENOME DA MÃE OU DO PAI, NO REGISTRO DE NASCIMENTO OU DE CASAMENTO DO FILHO, EM VIRTUDE DE CASAMENTO OU DE DIVÓRCIO DA MÃE OU DO PAI**

ILUSTRÍSSIMO(A) SENHOR(A) OFICIAL DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

NOME DO CARTÓRIO: \_\_\_\_\_

**Dados do(a) requerente :**

NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_

NACIONALIDADE: \_\_\_\_\_ NATURALIDADE: \_\_\_\_\_

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

PROFISSÃO: \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

RUA/AVENIDA DE RESIDÊNCIA: \_\_\_\_\_

Nº DA CASA: \_\_\_\_\_ Nº DO APARTAMENTO: \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_

MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_

TELEFONE FIXO: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

FILIAÇÃO (NOME DOS PAIS): \_\_\_\_\_

**Dados do registro do FILHO a ser alterado    (    ) NASCIMENTO    (    ) CASAMENTO**

LIVRO \_\_\_\_\_ FOLHA \_\_\_\_\_ TERMO \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NOME DO(A) FILHO(A): \_\_\_\_\_

**NOME DO PAI OU DA MÃE A SER ALTERADO**

ONDE CONSTA: \_\_\_\_\_

PASSE A CONSTAR: \_\_\_\_\_

Por ser expressão da verdade, firmo o presente pedido.

São Paulo, DIA: \_\_\_\_\_ MÊS: \_\_\_\_\_ ANO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
assinatura por extenso do(a) requerente  
(somente assine na presença do escrevente)