

EXCLUSÃO DE SOBRENOME DO CÔNJUGE APÓS A VIUVEZ

Artigo 57, incisos III, da Lei 6.015/73

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 _____

POSSUI PASSAPORTE ()SIM – NÚMERO DO PASSAPORTE _____ ()NÃO POSSUO

RUA/AVENIDA DE RESIDÊNCIA: _____

Nº DA CASA: _____ Nº DO APARTAMENTO: _____ CEP: _____

MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: _____ CELULAR: _____

TELEFONE FIXO: _____ E-MAIL: _____

FILIAÇÃO (NOME DOS PAIS): _____

Venho à presença de Vossa Senhoria requerer a exclusão de sobrenome do cônjuge após a minha viuvez, conforme segue:

Dados do meu registro de casamento:

CARTÓRIO ONDE ESTÁ O REGISTRO: _____

LIVRO, FOLHA E TERMO do registro: _____

MEU NOME ATUAL: _____

NOME COMPLETO QUE PASSARÁ A CONSTAR NO REGISTRO DE CASAMENTO (NOME DE SOLTEIRO(A)): _____

Declaro estar ciente de que:

- se eu for viúvo(a) e tinha o sobrenome de meu cônjuge enquanto estava casado(a), posso, através deste procedimento, voltar ao meu nome de solteiro(a);
- se eu for viúvo(a) e não tinha o sobrenome do meu cônjuge enquanto estava casado(a), ou seja, tinha permanecido com meu nome de solteiro(a), **NÃO** posso me utilizar deste procedimento para inserir o sobrenome de meu finado cônjuge em meu nome;
- os documentos necessários para este procedimentos são: meu documento de identificação, minha certidão de casamento atualizada em no máximo 90 dias e a certidão de óbito de meu cônjuge;
- não poderei excluir nenhum de meus sobrenomes;
- deverei providenciar a alteração em meus documentos de identificação.

Declaro estar ciente de que na hipótese de indeferimento do presente pedido poderá ser solicitada a suscitação de pedido de providências ao Juiz Corregedor Permanente, que promoverá nova análise do requerimento.

Nestes termos, peço deferimento.

São Paulo, DIA: _____ MÊS: _____ ANO: _____

assinatura por extenso do(a) requerente

Certifico que a assinatura do(a) requerente supracitado foi aposta em minha presença. Dou fé.

OFICIAL DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS DO 27º SUBDISTRITO – TATUAPÉ