

**INCLUSÃO E EXCLUSÃO DE SOBRENOMES EM RAZÃO DE ALTERAÇÃO DAS
RELAÇÕES DE FILIAÇÃO, INCLUSIVE PARA OS DESCENDENTES, CÔNJUGE OU
COMPANHEIRO DA PESSOA QUE TEVE SEU ESTADO ALTERADO**

Artigo 57, inciso IV, da Lei 6.015/73

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: _____ CEP: _____

MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: _____ CELULAR: _____

TELEFONE FIXO: _____ E-MAIL: _____

FILIAÇÃO (NOME DOS PAIS): _____

Dados do REGISTRO:

() REGISTRO DE NASCIMENTO () REGISTRO DE CASAMENTO () REGISTRO DE ÓBITO

LIVRO: _____ FOLHA: _____ TERMO: _____

NOME: _____

ONDE CONSTA: _____

PASSE A CONSTAR: _____

ONDE CONSTA: _____

PASSE A CONSTAR: _____

ONDE CONSTA: _____

PASSE A CONSTAR: _____

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

Certifico que a assinatura supra foi aposta em minha presença. Dou fé.

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