

(nome completo do noivo)

(nome completo da noiva)

Que tendo ajustado o seu casamento, apresentam os documentos exigidos por lei e não surgindo qualquer impedimento, pedem lhes seja expedida a certidão de habilitação fazendo, para esse efeito, as declarações abaixo.

O NOIVO			
Nascido aos:	na cidade	com ____ anos	
nacionalidade:	profissão:		
estado civil:	CPF:	Tel:	
identidade nº	órgão emissor:	data emissão:	
residente à			
no bairro:	Cidade/Estado:		
Após o casamento chamar-se-à:			
FILIAÇÃO			
Nome do pai:			
Nome da mãe:			
A NOIVA			
Nascido aos:	na cidade	com ____ anos	
nacionalidade:	profissão:		
estado civil:	CPF:	Tel:	
identidade nº	órgão emissor:	data emissão:	
residente à			
no bairro:	Cidade/Estado:		
Após o casamento chamar-se-à:			
FILIAÇÃO			
Nome do pai:			
Nome da mãe:			
Regime de Bens:			

Rio de Janeiro, _____ de _____ de 20__.

Assinatura do noivo: _____
(assinar presencialmente)

Assinatura da noiva: _____
(assinar presencialmente)

ATESTADO

As testemunhas abaixo qualificadas e assinadas declaram conhecer pessoalmente o casal a que se refere o memorial retro, cujos dados afirmam ser verdadeiros e atestam não haver parentesco ou qualquer impedimento que o proíba de contrair o matrimônio.

QUALIFICAÇÃO DAS TESTEMUNHAS

1ª TESTEMUNHA			
Nome:			
nacionalidade:		profissão:	
estado civil:	CPF:	Idade:	
identidade nº	órgão emissor:	data emissão:	
residente à			
no bairro:	Cidade/Estado:		
Assinatura: _____ Reconhecer firma			
2ª TESTEMUNHA			
Nome:			
nacionalidade:		profissão:	
estado civil:	CPF:	Idade:	
identidade nº	órgão emissor:	data emissão:	
residente à			
no bairro:	Cidade/Estado:		
Assinatura: _____ Reconhecer firma			