

FORMULÁRIO PARA INGRESSO DO PROCESSO DE CASAMENTO CIVIL



Para preenchimento das partes:

Nubente 01:

NOME			
NACIONALIDADE		PROFISSÃO	
ESTADO CIVIL	() Solteiro(a) () Divorciado(a) () Viúvo(a)		
LOGRADOURO			Nº
COMPLEMENTO		BAIRRO	
MUNICÍPIO / UF		E-MAIL	
TELEFONE			
NOME DO PAI			NACIONALIDADE
() VIVO	Data de nascimento ____ / ____ / ____	() FALECIDO	Data do óbito ____ / ____ / ____
ENDEREÇO			
COMPLEMENTO			

NOME DA MÃE			NACIONALIDADE
() VIVA	Data de nascimento ____ / ____ / ____	() FALECIDA	Data do óbito ____ / ____ / ____
ENDEREÇO			
COMPLEMENTO			

Nubente 02:

NOME			
NACIONALIDADE		PROFISSÃO	
ESTADO CIVIL	() Solteiro(a) () Divorciado(a) () Viúvo(a)		
LOGRADOURO			Nº
COMPLEMENTO		BAIRRO	
MUNICÍPIO / UF		E-MAIL	
TELEFONE			

NOME DO PAI			NACIONALIDADE
() VIVO	Data de nascimento ____ / ____ / ____	() FALECIDO	Data do óbito ____ / ____ / ____
ENDEREÇO			
COMPLEMENTO			

NOME DA MÃE			NACIONALIDADE
() VIVA	Data de nascimento ____ / ____ / ____	() FALECIDA	Data do óbito ____ / ____ / ____
ENDEREÇO			
COMPLEMENTO			

SERÁ REPRESENTADO(A) POR PROCURAÇÃO?	() Sim () Não
--------------------------------------	--------------------

O CASAL POSSUI FILHOS EM COMUM?	() Sim () Não
SE POSSUIREM, QUANTOS?	

HAVERÁ ADOÇÃO DE SOBRENOME ENTRE OS CÔNJUGES?	() Sim () Não	SE HOUVER, QUEM ADOTA?	() APENAS NUBENTE 01 () APENAS NUBENTE 02 () AMBOS
NOME DO NUBENTE 01 APÓS O CASAMENTO			
NOME DO NUBENTE 02 APÓS O CASAMENTO			

REGIME DE BENS ADOTADO PELO CASAL - Assinalar uma das opções abaixo	
() COMUNHÃO PARCIAL DE BENS	
() COMUNHÃO UNIVERSAL DE BENS	
() SEPARAÇÃO TOTAL DE BENS	
() PARTICIPAÇÃO FINAL DOS AQUESTOS <u>COM</u> OUTORGA UXÓRIA OU	
() PARTICIPAÇÃO FINAL DOS AQUESTOS <u>SEM</u> OUTORGA UXÓRIA	

TESTEMUNHAS

Testemunha 1

NOME		PROFISSÃO	
DOC. IDENTIDADE		CPF Nº	
NACIONALIDADE		ESTADO CIVIL	
ENDEREÇO			

Testemunha 2

NOME		PROFISSÃO	
DOC. IDENTIDADE		CPF Nº	
NACIONALIDADE		ESTADO CIVIL	
ENDEREÇO			

Declaramos para os devidos fins, termos recebido as instruções para o processo de Casamento, inclusive a respeito dos fatos que podem ocasionar a invalidade do casamento, bem como sobre os diversos regimes de bens e ainda preenchido o presente documento.

Florianópolis, _____ de _____ de _____.

ASSINATURA DOS NUBENTES:

Nubente 01

Nubente 02

Para preenchimento EXCLUSIVO do cartório:

NATUREZA DO CASAMENTO	
☐ CASAMENTO CIVIL	☐ SOMENTE HABILITAÇÃO
☐ CONVERSÃO DE UNIÃO ESTÁVEL	☐ REGISTRO COM HABILITAÇÃO DE OUTRO CARTÓRIO
☐ RELIGIOSO	

CERIMÔNIA	
☐ NO CARTÓRIO	DATA: ____/____/____
☐ RELIGIOSO COM EFEITO CIVIL	HORÁRIO: :
☐ OUTRO ESTABELECIMENTO	

SE REALIZADO FORA DA SERVENTIA, ESPECIFICAR LOCAL DA CERIMÔNIA			
ESTABELECIMENTO			
LOGRADOURO		Nº	
COMPLEMENTO		BAIRRO	
MUNICÍPIO / UF			

EM CASO DE “APENAS HABILITAÇÃO”, ESPECIFICAR ABAIXO O REGISTRO CIVIL RESPONSÁVEL PELA CERIMÔNIA	
CARTÓRIO	

PARA “SOMENTE HABILITAÇÃO” OU “CASAMENTO RELIGIOSO C/ EFEITO CIVIL”

HABILITAÇÃO do casamento entregue para _____ na data de ____/____/____. Ass. _____.

Eu, _____, declaro ter recebido a Certidão de habilitação para o Casamento Religioso e estou ciente do prazo. ____/____/____. Ass. _____.
--

ATA RELIGIOSA entregue na data de ____/____/____. Ass. _____.
--

FINANCEIRO

CUSTAS DO PROCESSO	☐ Normal
	☐ Isento

Eu, _____, declaro ter recebido a primeira via
da certidão de casamento na data de ____/____/____.
Ass. _____.

VALOR: R\$ Trindade, ____/____/____.	_____ (Juíza de Paz)
---	-------------------------

VALOR: R\$ Trindade, ____/____/____.	_____ (Oficial / Escrevente)
---	---------------------------------

COMUNICAÇÃO DO CASAMENTO AOS CARTÓRIOS DE ORIGEM

NUBENTE 01	Comunicado aos	/	/	Cartório origem	
NUBENTE 02	Comunicado aos	/	/	Cartório origem	

CONTATO COM OS NUBENTES			
DATA	/	/	OBSERVAÇÃO
DATA	/	/	OBSERVAÇÃO
DATA	/	/	OBSERVAÇÃO

OBSERVAÇÕES	