



**ILUSTRÍSSIMO SENHOR OFICIAL DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS  
NATURAIS DO 8º SUBDISTRITO – SANTANA – SÃO PAULO - SP**

Eu \_\_\_\_\_ ( grau de parentesco) \_\_\_\_\_  
do registrado (a) / contraente / falecido (a), nacionalidade \_\_\_\_\_, profissão  
\_\_\_\_\_, residente no endereço \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_,  
bairro \_\_\_\_\_ cidade \_\_\_\_\_, UF \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_,  
portador do RG / RNE nº \_\_\_\_\_, venho respeitosamente requerer a Vossa Senhoria  
c e r t i d ã o e m **INTEIRO** **TEOR**  
de: \_\_\_\_\_

[ ] NASCIMENTO [ ] CASAMENTO [ ] ÓBITO (Lº \_\_\_\_\_, FLS. \_\_\_\_\_, Nº \_\_\_\_\_)

ocorrido aos \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, no formato [ ] **FOTOCÓPIA** OU [ ] **DIGITADA**.

**OBS: Alguns órgãos exigem obrigatoriamente a certidão em formato fotocópia, outros digitada e outros das duas formas. Por favor verifique junto ao local em que será entregue a certidão. O formato digitada é uma transcrição de todo o texto do registro ao passo que o formato fotocópia é uma fotocópia integral de todo o conteúdo do registro (cópia da folha do livro de registro).**

Para fins de: (MOTIVO DO PEDIDO) \_\_\_\_\_

- ( ) COM FIRMA RECONHECIDA  
( ) SEM FIRMA RECONHECIDA

**OBS: Alguns órgãos exigem obrigatoriamente a firma reconhecida na certidão. Por favor verifique junto ao local em que será entregue a certidão.**

- + APOSTILAMENTO ( ) SIM ( ) NÃO  
+ CÓPIA AUTENTICADA ( ) SIM ( ) QUANTIDADE

NESTES TERMOS,  
PEDE DEFERIMENTO

SÃO PAULO, \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 202\_\_

**Assinatura do Requerente:** \_\_\_\_\_  
(reconhecer firma em caso de pedido não presencial)

**Telefone(s) para contato:** \_\_\_\_\_

**E-mail(s) para contato:** \_\_\_\_\_



Telefone (11) 2344-1717



Whatsapp (11) 2344-1717



Email atendimento@cartoriodesantanasp.com.br