



**FORMULÁRIO DE AGENDAMENTO DE PROCURAÇÃO**

OFICIAL DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS DO 8º SUBDISTRITO – SANTANA – SÃO PAULO

PREENCHA ABAIXO "DE PRÓPRIO PUNHO" DE FORMA LEGÍVEL e com LETRA DE FORMA

**DATA E LOCAL**

1. Data que gostaria de assinar a procuração:

DATA:  /  /

2. Hora da assinatura referente ao dia escolhido:

HORA:  :

3. A procuração será assinada no guichê do Cartório?

SIM  NÃO

Se marcou "NÃO", por favor informe o endereço onde será coletada a assinatura (procuração em diligência):

<b>RUA</b>																													
<b>MUNICÍPIO</b>																													

**DADOS DOS ENVOLVIDOS**

A. Dados de quem irá passar a procuração (OUTORGANTE):

A.1 Nome Completo:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

A.1.2 Nacionalidade:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

A.1.3 Profissão:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

A.1.4 Estado Civil:

← solteiro(a)    
  ← casado(a)    
  ← divorciado(a)    
  ← viúvo(a)    
  ← união estável

Se marcou "CASADO(A)", POR FAVOR ESPECIFIQUE:

A.1.5 Nome Completo do(a) cônjuge:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

A.1.6 Regime de bens do casamento:

Comunhão Parcial de Bens     
 Comunhão Universal de Bens     
 Separação Convencional de Bens   
 Separação Obrigatória de Bens     
 Participação Final dos Aquestos     
 Outros. Especifique abaixo:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

A.2 Endereço:

<b>RUA:</b>																													
<b>MUNICÍPIO</b>																													
<b>TELEFONE</b>																													

A.3. Documento de identificação civil original a ser apresentado, e que juntei ao presente formulário:

A.3.1 RG SIM  NÃO

A.3.2 CPF SIM  NÃO

A.3.3 CNH SIM  NÃO

A.3.4 RNM SIM  NÃO

A.3.5 PASSAPORTE (folhas de identificação do passaporte) SIM  NÃO

A.4. Esta pessoa é alfabetizada? SIM  NÃO

A.5. Esta pessoa está acamada, internada em hospital, casa de repouso/saúde, ou sob tratamento médico? SIM  NÃO

SE MARCOU "SIM", O PRESENTE AGENDAMENTO SÓ PODERÁ TER PROSSEGUIMENTO MEDIANTE PREENCHIMENTO E ENVIO DE ATESTADO MÉDICO NO MODELO FORNECIDO PELO CARTÓRIO.

*(continua)*

