

REQUERIMENTO DE REGISTRO TARDIO DE NASCIMENTO

REQUERENTE I: _____ SEXO: () F () M
NATURALIDADE: _____ PROFISSÃO: _____ ESTADO CIVIL _____
FILHO(A) DE: _____
RG/CTPS/CNH: _____ ÓRGÃO EXP. _____ CPF: _____
ENDEREÇO: _____
CIDADE/MUNICÍPIO(UF): _____, CEP: _____ TELEFONE: _____

REQUERENTE II: _____ SEXO: () F () M
NATURALIDADE: _____ PROFISSÃO: _____ ESTADO CIVIL _____
FILHO(A) DE: _____
RG/CTPS/CNH: _____ ÓRGÃO EXP. _____ CPF: _____
ENDEREÇO: _____
CIDADE/MUNICÍPIO(UF): _____, CEP: _____ TELEFONE: _____

TESTEMUNHA I (nome completo): _____ SEXO: () F () M
NATURALIDADE: _____ PROFISSÃO: _____ ESTADO CIVIL _____
FILHO(A) DE: _____
RG/CTPS/CNH: _____ ÓRGÃO EXP. _____ CPF: _____
ENDEREÇO: _____
CIDADE/MUNICÍPIO(UF): _____, CEP: _____ TELEFONE: _____

TESTEMUNHA II (nome completo): _____ SEXO: () F () M
NATURALIDADE: _____ PROFISSÃO: _____ ESTADO CIVIL _____
FILHO(A) DE: _____
RG/CTPS/CNH: _____ ÓRGÃO EXP. _____ CPF: _____
ENDEREÇO: _____
CIDADE/MUNICÍPIO(UF): _____, CEP: _____ TELEFONE: _____

Vem através deste propor **AÇÃO DE REGISTRO TARDIO DE NASCIMENTO** (conforme Art. 1.421 da CNGC/MT Seção IX) de _____.

DOS FATOS:

1. Nascido(a) aos ____/____/____ às ____:____ horas, do sexo () M () F, em _____.

2. Gêmeo: () NÃO () SIM

3. Tendo em vista que não realizou o registro de nascimento dentro do prazo previsto no art. 50 da Lei 6.015/1973, pelo _____ seguinte _____ motivo: _____

4. Foi apresentado:

() D.N.V. sob nº _____ - _____, emitida aos ____/____/____, pelo(a): _____



() Atestação por 2 (duas) testemunhas entrevistadas pelo oficial de registro, ou preposto expressamente autorizado, devidamente qualificadas, sob responsabilidade civil e criminal, da identidade do registrando, bem como do conhecimento de quaisquer dos outros fatos relatados por ele.

Pelo exposto, **REQUER:**

- a) A autuação e protocolo do presente requerimento por Vossa Senhoria;
- b) Após análise do pedido e dos documentos que o acompanham, e nada mais havendo, seja feito o registro nos termos requeridos.

Nestes termos,

Pede deferimento.

Local _____ Data ____/____/____

Requerente I

Requerente II

Testemunha I

Testemunha II

Obs.:

(1) **Reconhecer as firmas por verdadeira**

(2) **As fotocópias deverão ser autenticadas**

Reconhecimento de Firma fundamentado no Art. 13 § 1º, da Lei de Registros Públicos - Lei 6015/73

