



Escrivania de Paz do Distrito de Colônia Santa Teresa- Cartório Forquilha
Endereço: Vereador Arthur Manoel Mariano, 362, Lojas 09 e 10, Complexo Comercial
Vitória Center - Forquilha, São José/SC Fone: (48) 3034-2564 - 99824-0025 (Elza)
98846-5495 (Vitória e Karina)

Casamento Civil

DADOS DO(A) NOIVO(A):

Nome: _____

Profissão: _____ Telefones:(____)_____-_____(____)_____-_____

E-mail: _____

Nome do PAI: _____ Nacionalidade (Pai): _____

Data Nascimento (Pai) ____/____/____ ou Falecido em ____/____/____

Endereço do Pai: _____ N° _____,

Bairro: _____ Cidade/Estado: _____/____;

Nome da MÃE: _____ Nacionalidade (Mãe): _____

Data Nascimento (Mãe) ____/____/____ ou Falecida em ____/____/____

Endereço da Mãe: _____ N° _____,

Bairro: _____ Cidade/Estado: _____/____;

DADOS DO(A) NOIVO(A):

Nome: _____

Profissão: _____ Telefones:(____)_____-_____(____)_____-_____

E-mail: _____

Nome do PAI: _____ Nacionalidade (Pai): _____

Data Nascimento (Pai) ____/____/____ ou Falecido em ____/____/____

Endereço do Pai: _____ N° _____,

Bairro: _____ Cidade/Estado: _____/____;

Nome da MÃE: _____ Nacionalidade (Mãe): _____

Data Nascimento (Mãe) ____/____/____ ou Falecida em ____/____/____

Endereço da Mãe: _____ N° _____,

Bairro: _____ Cidade/Estado: _____/____;

TESTEMUNHAS:

1 - Nome: _____ Naturalidade: _____ / _____

Estado Civil: _____ Profissão: _____

Telefones: (____) _____ (____) _____

1 - Nome: _____ Naturalidade: _____ / _____

Estado Civil: _____ Profissão: _____

Telefones: (____) _____ (____) _____

REGIME DE BENS ESCOLHIDO _____ (ler no verso)

NOME QUE PASSARÃO A USAR APÓS O CASAMENTO: (A MUDANÇA DE NOME É OPCIONAL):

NOIVO(A): _____ VAI ALTERAR NOME () SIM () NÃO

NOIVO(A): _____ VAI ALTERAR NOME () SIM () NÃO