

REQUERIMENTO DE ALTERAÇÃO EXTRAJUDICIAL DE SOBRENOME

(Art. 57 da Lei nº 6.015/1973 – Provimento CNJ nº 149/2023)

Ilmo. Sr. Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais de Entremontes – Comarca de Piranhas/AL.

Eu, _____, nacionalidade _____,
estado civil _____, profissão _____, portador(a) do RG nº
_____, CPF nº _____, nascido(a) em ____/____/____, natural de
_____, filho(a) de _____ e de
_____, residente e domiciliado(a) à
_____, nº _____, complemento
_____, CEP _____, Município _____, telefone _____,
e-mail _____,

Venho, respeitosamente, com fundamento no art. 57 da Lei nº 6.015/1973 e no Provimento CNJ nº 149/2023, requerer a **ALTERAÇÃO EXTRAJUDICIAL DE MEU SOBRENOME**, conforme a hipótese abaixo assinalada:

- () Inclusão de sobrenome familiar;
- () Inclusão de sobrenome do cônjuge, na constância do casamento;
- () Exclusão de sobrenome do cônjuge, na constância do casamento;
- () Exclusão de sobrenome do ex-cônjuge, após a dissolução da sociedade conjugal;
- () Inclusão ou exclusão de sobrenome em razão de alteração das relações de filiação.

Nome atual: _____

Nome pretendido: _____

Observações (se necessário): _____

Dados do assento de nascimento:

Cartório: _____

Livro: _____ Folha: _____ Termo: _____

Matrícula: _____

Dados do assento de casamento, se houver:

Cartório: _____

Livro: _____ Folha: _____ Termo: _____

Matrícula: _____

Documentos apresentados: _____

Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas são verdadeiras, que os documentos apresentados são autênticos e que a alteração pretendida não possui finalidade fraudulenta nem objetiva causar prejuízo a terceiros.

Diante do exposto, requeiro a averbação da alteração de sobrenome nos assentos competentes, para que meu nome passe a constar como:

Termos em que,

Oficial: Lucas Favaretto Araújo Abreu

Rua Monsenhor Fernando Vieira, s/n, Centro, Piranhas/AL, CEP 57467-358

Cel.: (82) 98189-2718 – E-mail: atendimento.cartoriopiranhas@gmail.com

Pede deferimento.

Entremontes – Piranhas/AL, ____ de _____ de ____.

Assinatura do(a) Requerente

Certifico que a assinatura acima foi aposta na minha presença.

Oficial: Lucas Favaretto Araújo Abreu

Rua Monsenhor Fernando Vieira, s/n, Centro, Piranhas/AL, CEP 57467-358
Cel.: (82) 98189-2718 – E-mail: atendimento.cartoriopiranhas@gmail.com