

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL****ESTADO DE ALAGOAS**

Registro Civil das Pessoas Naturais de Entremontes

Comarca de Piranhas – AL

HABILITAÇÃO DE CASAMENTO

NOIVO

NOIVA

DATA DE ENTRADA

DATA DA PUBLICAÇÃO DO EDITAL

DATA DA CELEBRAÇÃO

DATA DO REGISTRO

REGISTRO: LIVRO

FOLHA

TERMO

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

REQUERIMENTO DE HABILITAÇÃO PARA CASAMENTO

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

Os nubentes abaixo qualificados requerem a sua habilitação para casamento, nos termos do art. 1.525 do Código Civil, e prestam as seguintes declarações:

Casamento: Civil Religioso com efeitos civis

DADOS DELE

Nome completo			
Data de nascimento	Naturalidade (cidade/UF)	Nacionalidade	Profissão
Estado civil	CPF	RG / órgão	Telefone
Endereço (rua, nº, bairro, cidade/UF)			
Nome do pai	Nome da mãe		Onde residem os pais

DADOS DELA

Nome completo			
Data de nascimento	Naturalidade (cidade/UF)	Nacionalidade	Profissão
Estado civil	CPF	RG / órgão	Telefone
Endereço (rua, nº, bairro, cidade/UF)			
Nome do pai	Nome da mãe		Onde residem os pais

REGIME DE BENS

Comunhão parcial de bens Comunhão universal de bens * Separação convencional de bens *
Participação final nos aquestos * Separação obrigatória de bens (art. 1.641 do CC)

* Exige escritura pública de pacto antenupcial.

NOME APÓS O CASAMENTO

Ele passará a assinar	Ela passará a assinar
-----------------------	-----------------------

Declaramos, sob as penas da lei, que as informações acima são verdadeiras e que não existe impedimento legal ao nosso casamento. Requeremos a publicação do edital de proclamas e, não havendo impedimento, a expedição da certidão de habilitação.

Piranhas/AL, data: _____

Assinatura dele

Assinatura dela

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

RG DO NOIVO

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

ENDEREÇO DO NOIVO

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

CERTIDÃO DO NOIVO

ATUALIZADA (ATÉ 60 DIAS)

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

RG DA NOIVA

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

ENDEREÇO DA NOIVA

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

CERTIDÃO DA NOIVA

ATUALIZADA (ATÉ 60 DIAS)

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

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE EMOLUMENTOS
DECLARAÇÃO DE POBREZA
 REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS DE ENTREMONTES
 COMARCA DE PIRANHAS/AL

Ato Requerido: () CASAMENTO () CERTIDÃO () PROCESSOS RETIFICAÇÃO

Dados do Ato Requerido Livro: _____ Folha: _____ Termo: _____ Cartório: RCPN de Entremontes – Piranhas/AL

Eu, _____; Estado Civil: _____;
 Profissão: _____; CPF: _____; RG: _____;
 Endereço: _____;
 Bairro: _____; Município/UF: Piranhas/AL _____; CEP: _____;
 Tel. (____) _____; e-mail: _____;

DECLARO, com fulcro no art. 5º, inciso LXXIV da Constituição Federal; arts. 98 e seguintes do Código de Processo Civil (Lei nº 13.105, de 16 de março de 2015); para fins de deferimento de gratuidade de emolumentos, que sou **HIPOSSUFICIENTE**, e que **minha renda total mensal é de: COMPROVADA (CTPS)** R\$ _____, **NÃO COMPROVADA (EXTRAS)** R\$ _____, assim sendo o pagamento dos emolumentos, referente ao ato requerido prejudicará o meu sustento próprio e da minha família.

DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES:

Possui conta de luz na categoria 'baixa renda'? () SIM () NÃO

Possui VEÍCULO PRÓPRIO? () SIM () NÃO.

Se sim, QUANTOS? (1)

Marca/Modelo: _____;

RECEBE AUXÍLIO ASSISTENCIAL DO GOVERNO (ex. Bolsa Família)?

Ano de Fabricação: _____;

() SIM () NÃO

TEM FILHOS: () SIM () NÃO.

Se sim, Qual e Valor:

Se sim, QUANTOS Maiores: _____ QUANTOS Menores: _____;

MORA DE ALUGUEL? () SIM () NÃO

QUAL A RENDA MENSAL FAMILIAR?

Se sim, Valor do Aluguel:

() Até 02 (dois) salários mínimos.

R\$ _____;

() Até 03 (três) salários mínimos.

() Até 05 (cinco) salários mínimos.

() 6 (seis) salários mínimos ou mais.

Possui imóvel próprio? () SIM () NÃO

Se sim, QUANTOS?

DECLARO estar ciente que havendo processo de dúvida, o Juízo competente, ao **verificar que houve declaração falsa ou de má fé a cargo da parte interessada**, sem prejuízo de outras providências, poderá CONDENÁ-LA ao pagamento de até **o décuplo do valor (dez vezes)** DOS EMULOMENTOS PARA O ATO solicitado, devido ao Fundo Especial do Tribunal de Justiça na prática do ato extrajudicial.

DECLARO, para os devidos fins, que as informações contidas no presente formulário são verdadeiras e todos **os comprovantes originais anexados são verdadeiros**, bem como atesto, estar ciente de que minha declaração poderá ensejar uma futura **RESPONSABILIDADE CRIMINAL**, nos termos do Código Penal Brasileiro, pelo **CRIME de FALSIDADE IDEOLÓGICA: Art. 299 do Código Penal Brasileiro: “Art. 299: Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante. Pena: reclusão, de 1(um) a 5 (cinco) anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, e multa, se o documento é particular.**

DATA: ____/____/____ REQUERENTE: _____

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

COMPROVANTE DE POBREZA

CADASTRO NO CADÚNICO

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

DECLARAÇÃO DAS TESTEMUNHAS

Nubente (ele)	Nubente (ela)
---------------	---------------

TESTEMUNHA 1

Nome completo			
Nacionalidade	Estado civil		Profissão
CPF	RG / órgão		Telefone
Endereço (rua, nº, bairro, cidade/UF)			

TESTEMUNHA 2

Nome completo			
Nacionalidade	Estado civil		Profissão
CPF	RG / órgão		Telefone
Endereço (rua, nº, bairro, cidade/UF)			

Declaramos, sob as penas da lei, que somos maiores de idade, que conhecemos os nubentes acima indicados e que não existe entre eles parentesco em grau proibido nem qualquer outro impedimento, de nosso conhecimento, que os impeça de casar-se um com o outro (art. 1.525, III, do Código Civil).

Piranhas/AL, data: _____

Testemunha 1

Testemunha 2

Juntar, logo após esta folha, o RG/CPF de cada testemunha.

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

RG DAS TESTEMUNHAS

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

EDITAL DE PROCLAMAS

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

CERTIDÃO DE HABILITAÇÃO

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