ILMO. SR.

OFICIAL DO REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

SANTO ANTÔNIO DA PATRULHA/RS

Pelo presente solicito e desde já autorizo a emissão de **CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR** do meu registro de ............. (Nascimento ou Casamento) lavrado neste Serviço Registral, constando todas as expressões, averbações e anotações nele constantes.

Solicito também a emissão e aposição da **APOSTILA DE HAIA** na referida Certidão. A Apostila de Haia é documento necessário para que a Certidão produza efeitos no exterior, nos termos da Resolução 228/2016 do CNJ. (Parágrafo e solicitação opcionais)

Tenho interesse nesta certidão para fins de ....... .

**Solicito ainda que seja requerida autorização judicial, caso o registro apresente alguma das hipóteses de sigilo previstas por lei e que impeçam a expedição da referida certidão, sem obediência de tal formalidade.**

Ressalto ainda que estou ciente que o pedido de autorização judicial pelo Oficial do Registro Civil, caso se faça necessário, é uma faculdade que me foi proporcionada, sem qualquer garantia de resultado ou tempo referente à decisão. Foi me informado também sobre a possibilidade de pleitear diretamente a referida autorização junto ao Poder Judiciário.

Declaro ainda, sob pena de responsabilidade civil e penal, serem verídicas todas as informações e alegações acima mencionadas.

AUTORIZO que a referida certidão seja entregue a ..... (Mencionar o nome e o número da carteira de identidade da pessoa autorizada), ou enviada pelo Correio para o seguinte endereço: ....(Mencionar o endereço completo, inclusive CEP) responsabilizando-me integralmente pela publicidade da mesma.

*Local e Data (Cidade onde reside o(a) requerente e data)*

##### Nome Completo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nacionalidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Estado Civil:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Profissão:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Filiação:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Obs.: Se não assinado em cartório, solicitar esclarecimento adicionais.

ATENÇÃO: **O que está em vermelho NÃO DEVE CONSTAR no requerimento, eis que são meras explicações ou faculdades.**