



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS RELAÇÕES EXTERIORES

FORMULÁRIO PARA REGISTRO DE CASAMENTO

(Preencher a máquina ou em letra de forma)

1 - IDENTIFICAÇÃO DO(A) DECLARANTE

NOME (caso tenha havido mudança de nome com o casamento, indicar o novo nome adotado)	TELEFONE
	Trab. ()
	Res. ()

2 - DATA E LOCAL DO CASAMENTO

_____	_____	_____	Condado	_____	Cidade	_____	Estado	_____
dia	mês	ano						

3 - REGIME DE BENS

--

4 - CÔNJUGE MASCULINO

NOME		NACIONALIDADE	
DATA DE NASCIMENTO		LOCAL DE NASCIMENTO (cidade/estado/país)	
_____	_____	_____	
dia	mês	ano	
PROFISSÃO		ESTADO CIVIL ANTERIOR AO CASAMENTO	
SE CASADO ANTERIORMENTE, NOME DA EX-CÔNJUGE			
NOME DO PAI		NACIONALIDADE	DATA DE NASCIMENTO OU ÓBITO
_____		_____	_____
_____		_____	_____
dia		mês	ano
NOME DA MÃE		NACIONALIDADE	DATA DE NASCIMENTO OU ÓBITO
_____		_____	_____
_____		_____	_____
dia		mês	ano
DOMICÍLIO DOS PAIS (cidade/estado/país)			
Rua/nº _____			
Cidade _____ Estado _____ País _____			

5 - CÔNJUGE FEMININO

NOME (caso tenha havido mudança de nome com o casamento, indicar o novo nome adotado)			NACIONALIDADE		
DATA DE NASCIMENTO		LOCAL DE NASCIMENTO (cidade/estado/país)			
dia	mês	ano			
PROFISSÃO			ESTADO CIVIL ANTERIOR AO CASAMENTO		
SE CASADO ANTERIORMENTE, NOME DA EX-CÔNJUGE					
NOME DO PAI		NACIONALIDADE		DATA DE NASCIMENTO OU ÓBITO	
				dia	mês ano
NOME DA MÃE		NACIONALIDADE		DATA DE NASCIMENTO OU ÓBITO	
				dia	mês ano
DOMICÍLIO DOS PAIS (cidade/estado/país)					
Rua/nº _____					
Cidade _____		Estado _____		País _____	

6 - RESIDÊNCIA ATUAL DOS CÔNJUGES

Rua/nº _____			
Cidade _____	Estado _____	Zip Code _____	

7 - NOME DE SOLTEIRA (CASO DISTINTO DO ATUAL)

--

8 - NOME E IDADE ATUAL DE FILHOS HAVIDOS DE EVENTUAIS MATRIMÔNIOS ANTERIORES

NOME	DATA DE NASCIMENTO		
	dia	mês	ano

 dia mês ano

(local)

(assinatura do(a) declarante)