



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE ALAGOAS

Registro Civil das Pessoas Naturais e Tabelionato de Notas

Pão de Açúcar – 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

Avenida Bráulio Cavalcanti, nº 369, Centro, Pão de Açúcar/AL

Cel.: (82) 98875-0159 – E-mail: atendimentocartoriopaodeacucar@gmail.com

REQUERIMENTO DE HABILITAÇÃO PARA CASAMENTO

Ilmo. Sr. Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais e Notas de Pão de Açúcar/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.

Pão de Açúcar/AL, data: _____

Assinatura dele

Assinatura dela

RG DO NOIVO

ENDEREÇO DO NOIVO

CERTIDÃO DO NOIVO

ATUALIZADA (ATÉ 60 DIAS)

RG DA NOIVA

ENDEREÇO DA NOIVA

CERTIDÃO DA NOIVA

ATUALIZADA (ATÉ 60 DIAS)

DECLARAÇÃO DE POBREZA

(SE O CASAMENTO FOR GRATUITO)

COMPROVANTE DE POBREZA

CADASTRO NO CADÚNICO

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).

Pão de Açúcar/AL, data: _____

Testemunha 1

Testemunha 2

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

RG DAS TESTEMUNHAS

EDITAL DE PROCLAMAS

CERTIDÃO DE HABILITAÇÃO