

# Solicite a segunda via da sua certidão em formato mini

- ✓ **É mais prática para carregar e guardar.**
- ✓ **Contém as mesmas informações que a certidão de tamanho normal.**
- ✓ **Apresenta a mesma validade.**

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**  
NOME

CPF: \_\_\_\_\_  
MATRÍCULA: 9999999999 9999 9 9999 999 99999999 99

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO: \_\_\_\_\_ DIA \_\_\_\_\_ MÊS \_\_\_\_\_ ANO \_\_\_\_\_  
HORA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_ NATURALIDADE: \_\_\_\_\_  
MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO: \_\_\_\_\_ LOCAL, MUNICÍPIO DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_  
FILIAÇÃO: \_\_\_\_\_  
AVÓS: \_\_\_\_\_  
GÊMEOS: \_\_\_\_\_ NOME E MATRÍCULA DOS GÊMEOS: \_\_\_\_\_  
DATA DO REGISTRO POR EXTENSO: \_\_\_\_\_ NÚMERO DA DNV/DECLARAÇÃO: \_\_\_\_\_  
AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES A ACRESCER: \_\_\_\_\_

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	DATA EXPEDIÇÃO	ORGÃO EXPEDIDOR	DATA VALIDADE
RG				
FIN/NTS				
Passaport				
Cartão Nacional de Saúde				

TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	ZONA SEÇÃO	MUNICÍPIO
Título de Eleitor			

TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	ZONA SEÇÃO	MUNICÍPIO	UF
CPF Residencial				
			Grupo Sanguíneo	

\* As anotações de cadastro acima não dispensam a parte interessada da apresentação do documento original pelo órgão solicitante ou quando necessário para identificação de seu portador.

NOME DO OFÍCIO: \_\_\_\_\_  
OFICIAL REGISTRADOR: \_\_\_\_\_  
MUNICÍPIO/UF: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_  
TELEFONE: \_\_\_\_\_  
E-MAIL: \_\_\_\_\_

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
Data e Local: \_\_\_\_\_  
Assinatura do Oficial: \_\_\_\_\_

Procure o balcão do cartório e se informe.