

DECLARAÇÃO

INTERESSADO	Nome completo:		
	Nacionalidade:		Profissão:
	Documento de identidade:		CPF:
	Endereço completo:		

Eu, acima identificado, **DECLARO**, nos termos do parágrafo único do art. 1.512 da Lei nº. 10.406, de 2002 (Código Civil Brasileiro), e, ou, art. 30, § 2º, da Lei nº. 6.015, de 1973, que não posso pagar os emolumentos referentes ao ato que pretendo obter, relativamente ao assento feito nessa Serventia em nome de:

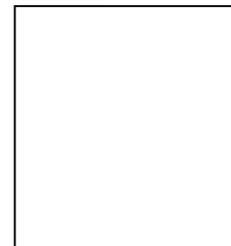
REGISTRADO	Nome completo:					
	Registro feito no cartório:					
	Data de: () nascimento () casamento () óbito _____/_____/_____ _____		Naturalidade:	Livro:	Termo:	Folha:
	Filiação/cônjuge:					
	Endereço de entrega da certidão:					

- () 2ª via de certidão de nascimento. () certidão negativa de registro de nascimento.
() 2ª via de certidão de casamento. () certidão negativa de registro de casamento.
() 2ª via de certidão de óbito. () certidão negativa de registro de óbito.
() _____.

Declaro, ainda, **minha ciência** quanto ao fato de que as informações aqui prestadas poderão ser objeto de averiguação, além de que, na hipótese de serem inverídicas, por elas **responderei civil e criminalmente**, nos termos § 3º, do art. 30, da Lei nº. 6.015, de 1973.

_____, MG, ____ de _____ de 20____.

(assinatura)



Polegar

Assinatura "a rogo" do interessado, por motivo de: () não saber assinar; () estar impossibilitado;

Nome: _____ n.º.doc: _____

Endereço: _____

(assinatura da primeira testemunha)

Nome: _____ n.º.doc: _____

Endereço: _____

(assinatura da segunda testemunha)

Nome: _____ n.º.doc: _____

Endereço: _____