



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS RELAÇÕES EXTERIORES
EMBAIXADA DO BRASIL EM DUBLIN

FORMULÁRIO DE ESCRITURA DE DECLARAÇÃO

(Preencher a máquina ou em letra de forma)

| OUTORGANTE (maior de 18 anos ou casado) | |
|--|---|
| Nome completo | Telefone Trab. (____) _____ Res. (____) _____ |
| Natural de (cidade/estado) | Nacionalidade |
| Profissão | |
| Estado civil <input type="checkbox"/> solteiro(a) <input type="checkbox"/> casado(a) <input type="checkbox"/> viúvo(a) <input type="checkbox"/> divorciado(a) <input type="checkbox"/> outro _____ | |
| Endereço residencial na Irlanda Rua, nº _____ Cidade _____ Estado _____ CEP _____ | |
| Domicílio Rua, nº _____ Cidade _____ Estado _____ CEP _____ | |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO | |
|--|------------------------------|
| Passaporte/carteira de identidade Nº do documento _____ Órgão expedidor _____ Data da expedição _____ | CPF Nº do documento _____ |

| DECLARAÇÃO (enviar modelo em formato word para o email consular.dublin@itamaraty.gov.br após dar entrada no balcão de atendimento) |
|--|
| |

_____/_____/_____
Dia Mês Ano

Local

Assinatura do Declarante

Requisitos:

- Enviar minuta da declaração para o email consular.dublin@itamaraty.gov.br;
- Original e cópia de documento de identidade válido (RG ou do passaporte);
- CPF
- Pagamento da taxa consular no valor de 15 euros, a ser feito: no balcão de atendimento, por **cartão de débito** ou no Bank of Ireland (Account nº 30095047, Sort Code 90-00-17).