

RE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MINISTÉRIO DAS RELAÇÕES EXTERIORES

CONSULADO-GERAL DO BRASIL

FRANKFURT AM MAIN

**REQUERIMENTO DE
REGISTRO DE
NASCIMENTO**

IMPORTANTE: preencha este formulário de preferência por computador. Preencha todos os campos em português.

Se preencher à mão, use LETRA DE FORMA.

IDENTIFICAÇÃO DO(A) DECLARANTE (o declarante deve ser brasileiro!) 

PAI MÃE REGISTRANDO OUTRO: _____

Nome completo do(a) declarante ▼

Telefone ►

E-mail ►

ENDEREÇO ATUAL

Rua, nº ►

CEP (PLZ) ►

Cidade ►

País ►

DADOS DO REGISTRANDO (CRIANÇA) 

Nome completo da CRIANÇA (como na certidão de nascimento estrangeira) ▼

possui irmão(s) gêmeo(s)? ▼

sim não

**Nome completo do(s)
irmão(s) gêmeo(s) ►**

sexo ▼

**Nº de registro da certidão de
nascimento estrangeira ▼**

Data nascimento ▼

Horário de nascimento ▼

masculino feminino

(dd / mm / aaaa)

(hora / minutos)

Cidade onde nasceu ►

Estado ►

País ►

Nome do Hospital/Clínica onde nasceu ►

FILIAÇÃO: DADOS DO PAI

Nome completo do pai da criança ▼

nacionalidade ▼

Data de nascimento do pai ▼

Cidade em que nasceu ▼

Estado em que nasceu ▼

País em que nasceu ▼

(dd / mm / aaaa)

Estado civil do pai ▼

Profissão (em português) ▼

solteiro casado divorciado viúvo

Nº do documento de identidade ▼

Órgão expedidor ▼

Data de expedição ▼

Data de validade ▼

(dd / mm / aaaa)

(dd / mm / aaaa)

1

FILIAÇÃO: DADOS DA MÃE

Nome completo DA MÃE ▶							
Idade da mãe na ocasião do parto ▶		anos e		meses		Nacionalidade ▶	
Data de nascimento da mãe ▼		Cidade em que nasceu ▼		Estado		País em que nasceu ▼	
(dd / mm / aaaa)							
Estado civil da mãe ▼				Profissão (em português) ▼			
solteira		casada		divorciada		viúva	
Nº do documento de identidade ▼		Órgão expedidor ▼		Data de expedição ▼		Data de validade ▼	
				(dd / mm / aaaa)		(dd / mm / aaaa)	

DADOS DOS AVÓS

Nome completo do AVÔ PATERNO ▼		Avô paterno falecido? ▼		Nacionalidade ▼	
		sim não			
Nome completo da AVÓ PATERNA ▼		Avó paterna falecida? ▼		Nacionalidade ▼	
		sim não			
Nome completo do AVÔ MATERNO ▼		Avô materno falecido? ▼		Nacionalidade ▼	
		sim não			
Nome completo da AVÓ MATERNA ▼		Avó Materna falecida? ▼		Nacionalidade ▼	
		sim não			

Declara, para os devidos fins, que o registrando, até a presente data, não foi registrado em qualquer repartição consular brasileira ou teve a certidão estrangeira de nascimento transcrita em Cartório de Registro Civil no Brasil, pelo que requer seja procedido o registro de nascimento, para o que oferece as testemunhas abaixo qualificadas, que confirmam, sob as penas da lei, a veracidade das informações acima prestadas.

TESTEMUNHAS (só é necessário preencher se não existir certidão de nascimento estrangeira!)

Nome da 1ª testemunha ▼		Nome da 2ª testemunha ▼	
Data de nascimento ▼	Local de nascimento ▼	Data de nascimento ▼	Local de nascimento ▼
Endereço completo ▼		Endereço completo ▼	
Telefone ▶		Telefone ▶	
Documento de identidade ▼		Documento de identidade ▼	
		x	
Local ▲	Dia / Mês / Ano ▲	Assinatura do(a) declarante brasileiro ▲	
		x	
Local ▲	Dia / Mês / Ano ▲	Assinatura do assistente (somente para menores entre 16 e 18 anos) ▲	