

*Declaração de ausência de impedimentos ao casamento ou à união civil**Dichiarazione di assenza di impedimenti al matrimonio o all'unione civile*

Nós, abaixo assinados, cientes que o crime de falsidade ideológica é tipificado no Artigo 299 do Código Penal brasileiro, atestamos que conhecemos:

Noi, sottoscritti, consapevoli che in caso di dichiarazione mendace saremo puniti ai sensi dell'Art. 299 del Codice Penale brasiliano, attestiamo che conosciamo:

nome completo do/a nubente / nome e cognome del nubente

que ele/ela é brasileiro/a / che lui / lei è brasiliano/a _____, _____ com /di _____ anos de idade/anni di età

estado civil /stato civile profissão /professione idade/ età

residente em / residente a _____ Tel.: _____

endereço completo: rua, número, cidade, estado e país / indirizzo completo : via, numero, città, provincia, paese telefone/telefono

domiciliado/a em / domiciliato/ a _____ Tel.: _____

endereço completo: rua, número, cidade, estado e país / indirizzo completo : via, numero, città, provincia, paese telefone/telefono

filho/a de / figlio/a di _____

nome do pai / nome e cognome del padre

e de / e di _____

nome da mãe / nome e cognome della madre

que pretende se casar ou se unir civilmente com: / *che intende contrarre matrimonio o unirsi civilmente con:*

nome completo / nome e cognome

estado civil / stato civile nacionalidade / nazionalità profissão / professione

com/ di _____ anos de idade / anni di età, residente em / residente a _____

idade / età

endereço completo: rua, número, cidade, estado e país

Tel. _____

Indirizzo completo: via, numero, città, provincia e paese

telefone/telefono

que entre os referidos nubentes não existe parentesco algum em grau proibido ou qualquer outro impedimento que os iniba de se casar ou se unir civilmente / *che fra i nubendi non vi è grado di parentela o qualsiasi altro impedimento al matrimonio o all'unione civile*

1º Declarante / 1º dichiarante _____

nome completo / nome e cognome

nacionalidade / nazionalità

profissão / professione

endereço completo / indirizzo completo

Assinatura/ Firma

2º Declarante / 2º dichiarante _____

nome completo / nome e cognome

nacionalidade / nazionalità

profissão / professione

endereço completo / indirizzo completo

Assinatura/ Firma

local / luogo

dia / giorno

de

mês / mese

de

ano / anno