

# REQUERIMENTO DE REGISTRO DE NASCIMENTO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS RELAÇÕES EXTERIORES  
CONSULADO-GERAL EM MUNIQUE  
Föderative Republik Brasilien  
Ministerium für Auswärtige Angelegenheiten  
Generalkonsulat München

(Preencher a máquina ou em letra de forma!)

## ANTRAG FÜR GEBURTSREGISTRIERUNG

(Alle Fragen vollständig und in leserlicher Druckschrift  
beantworten!)

### DECLARANTE (somente a parte brasileira) / ANTRAGSTELLER/IN (lediglich des brasilianischen Elternteils)

|  |  |
|--|--|
| Nome/Name:<br>( ) PAI/Vater<br>_____<br>( ) MÃE/Mutter<br>_____<br>( ) REGISTRANDO / Beantragende<br>_____ | Telefone c/ prefixo / Telefon mit Vorwahl:<br>Trab./Arbeit: _____<br>Res. / Privat: _____<br>Cel./ Handy: _____<br>Email / Emailadresse: _____ |
|--|--|

### DADOS DO REGISTRANDO (dados da criança) / ANGABE DES BEANTRAGENDEN (Angabe des Kindes)

|  |  |
|--|--|
| Nome completo / Vollständiger Name:<br>_____   | Sexo / Geschlecht:<br>( ) Masculino/Männlich<br>( ) Feminino/ Weiblich |
| Data de nascimento / Geburtsdatum:<br>____/____/____                                     | Horário de nascimento / Uhrzeit der Geburt:<br>____/____               |
| Nome do hospital / Name des Krankenhauses: _____   |  |
| Local de nascimento/Geburtsort:<br>Cidade/Stadt _____ Estado/Staat _____ País/Land _____ |  |
| Falecido/Verstorben ( ) Sim/Ja ( ) Não/Nein<br>Gêmeos/Zwillinge ( ) Sim/Ja ( ) Não/Nein  |  |

### FILIAÇÃO / ELTERN

|  |  |
|--|--|
| Pai (nome completo) / Vater (Vollständiger Name):<br>_____   | Data de nascimento / Geburtsdatum:<br>____/____/____<br>Dia/Tag Mês/Monat Ano/Jahr |
| Natural de (cidade/estado/país) / Geburtsort (Stadt/Staat/Land):<br>_____                                      | Nacionalidade / Staatsangehörigkeit:<br>_____                                      |
| Profissão / Beruf: _____   |  |
| Falecido / Verstorben: ( ) Sim/Ja ( ) Não/Nein   |  |
| A serviço de órgão brasileiro no exterior? / In brasilianischer Mission im Ausland?<br>( ) Sim/Ja ( ) Não/Nein |  |

# REQUERIMENTO DE REGISTRO DE NASCIMENTO

Nome completo dos **avós paternos** da criança (mencionar se falecidos!):

*Vollständige Name der väterlichen Großeltern des Kindes (falls gestorben, bitte angeben!)*

Sr. / Herr: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )\_

Sra. / Frau: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )\_

**Mãe** (nome completo) / *Mutter (Vollständige Name):*

Data de nascimento / *Geburtsdatum:*

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
*Dia/Tag Mês/Monat Ano/Jahr*

Natural de (cidade/estado/país) / *Geburtsort (Stadt/Staat/Land):*

Nacionalidade / *Staatsangehörigkeit:*

Profissão / *Beruf:*

Nome completo dos **avós maternos** da criança (mencionar se falecidos):

*Vollständige Name der mütterlichen Großeltern des Kindes (falls gestorben, bitte angeben)*

Sr. / Herr: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )\_

Sra. / Frau: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )\_

A serviço de órgão brasileiro no exterior? / *In brasilianischer Mission im Ausland?*

( ) Sim/Ja ( ) Não/Nein

Endereço dos pais da criança / *Vollständige Anschrift der Eltern des Kindes:*

Rua, nº / *Strasse, Haus Nr.:* \_\_\_\_\_

Cidade/*Stadt* \_\_\_\_\_ Estado/*Staat* \_\_\_\_\_ CEP/PLZ \_\_\_\_\_

País/*Land* \_\_\_\_\_

2º endereço (quando os pais não residem no mesmo endereço.) / *2. Anschrift (bei getrennt lebenden Eltern):*

Rua, nº / *Strasse, Haus Nr.:* \_\_\_\_\_

Cidade/*Stadt* \_\_\_\_\_ Estado/*Staat* \_\_\_\_\_ CEP/PLZ \_\_\_\_\_

País/*Land* \_\_\_\_\_

**Assinatura do/a declarante de nacionalidade brasileira** / *Unterschrift des/r Antragstellers(in) - bras. Staatsbürger/in :*

x \_\_\_\_\_

**Assinatura do Registrando (para maiores de 16 anos)** /

*Unterschrift der zu registrierenden Person (ab dem 16. Lebensjahr):*

x \_\_\_\_\_

## REQUERIMENTO DE REGISTRO DE NASCIMENTO

1. Para registro de crianças menores de 12 anos não são necessárias testemunhas!

2. Para registro de crianças maiores de 12 anos, a presença do registrando no Consulado é obrigatória, bem como o comparecimento de duas testemunhas, que também assinarão o requerimento e o termo de registro de nascimento.

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. /

*Hiermit erkläre ich, dass der/die Beantragende bis zum heutigen Tag nicht in einem brasilianischen Konsulat registriert worden ist; auch wurde die ausländische Geburtsurkunde nicht in einem Standesamt in Brasilien eingetragen. Daher wird die Registrierung der Geburt erforderlich. Zwei qualifizierte und vereidigte Zeugen bestätigen die Richtigkeit der oben aufgeführten Informationen.*

### 1ª Testemunha / 1. Zeuge/in:

Nome / Name: \_\_\_\_\_

Local e data de nascimento/Geburts- Ort und -Datum: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
dia/Tag mês/Monat Ano/Jahr

Documento de identificação / Ausweis: \_\_\_\_\_

Endereço completo / Vollständige Anschrift:  
\_\_\_\_\_

Telefone / Telefon: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Assinatura da 1ª testemunha / Unterschrift des/er ersten Zeugen/in:

x \_\_\_\_\_

### 2ª Testemunha / 2. Zeuge/in:

Nome / Name: \_\_\_\_\_

Local e data de nascimento/ Geburts- Ort und -Datum: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
dia/Tag mês/Monat Ano/Jahr

Documento de identificação / Ausweis: \_\_\_\_\_

Endereço completo / Vollständige Anschrift:  
\_\_\_\_\_

Telefone / Telefon: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Assinatura da 2ª testemunha / Unterschrift des/er zweiten Zeugen/in:

x \_\_\_\_\_