

DECLARAÇÃO CONSULAR DE ESTADO CIVIL

registrocivil.nagoia@itamaraty.gov.br

DECLARANTE

Nome completo (nome e sobrenome):

Data de nascimento:

/ /

Local de nascimento (cidade/estado ou província/país):

Passaporte ou RG:

Data de emissão:

/ /

Validade:

/ /

Nome completo do pai:

Nome completo da mãe:

E-mail:

Telefone:

Endereço: ☐

Profissão:

TESTEMUNHA 1

Nome completo (nome e sobrenome):

Data de nascimento:

/ /

Local de nascimento (cidade/estado ou província/país):

Passaporte ou RG:

Data de emissão:

/ /

Validade:

/ /

E-mail:

Telefone:

Endereço: ☐

Profissão:

TESTEMUNHA 2

Nome completo (nome e sobrenome):

Data de nascimento:

/ /

Local de nascimento (cidade/estado ou província/país):

Passaporte ou RG:

Data de emissão:

/ /

Validade:

/ /

E-mail:

Telefone:

Endereço: ☐

Profissão:

Favor assinar apenas na presença do agente consular. Não assinar antes do atendimento presencial no consulado:

DECLARAÇÃO

Eu, _____, declaro, sob as penas da lei, para os devidos fins e efeitos legais que:

1. na presente data, meu estado civil é: _____;
2. não estou impedido/a, nos termos da lei, de contrair matrimônio com o meu/minha futuro(a) cônjuge;
3. estou ciente de que prestar informações falsas ou omitir fatos ou dados que deveriam constar neste documento implica crime de falsidade ideológica, tipificada no Código Penal, conforme abaixo:

Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa.

4. estou igualmente ciente do crime de bigamia, tipificada no art. 235 do Código Penal brasileiro, e que, portanto, pessoas casadas não podem contrair novo matrimônio (Código Civil, art. 1521, VI);
5. estou ciente de que os atos jurídicos advindos desta declaração e de informações aqui prestadas poderão ser anulados, caso se verifique serem falsas;
6. estou ciente de que o documento emitido pelo consulado-geral poderá não ser aceito pelas autoridades japonesas, caso sejam declarados documentos vencidos, ou RG em lugar do passaporte.

Nagoia, ____/____/____
dia mês ano

Assinatura do declarante

TERMO DE RESPONSABILIDADE DAS TESTEMUNHAS

Declaramos, sob as penas da lei, que conhecemos o/a declarante e que são verdadeiras e completas as informações prestadas neste documento.

Nagoia, ____/____/____
dia mês ano

Assinatura da testemunha 1

Assinatura da testemunha 2

USO OFICIAL (não preencher):

balcão correio

Cadastro SCI:

Recebi o documento em: ____/____/____

Data/visto:

Data/visto:

Ass: _____