



REQUERIMENTO PARA ALTERAÇÃO DE DADOS/AVERBAÇÃO EM ASSENTO

Ao Ilustríssimo Senhor Oficial do Cartório do 2º Ofício de Registro Civil, Títulos e Documentos e Pessoas Jurídicas de Brasília/DF

Dados do Requerente:

Nome Completo: _____

CPF: _____ CNPJ: _____ ☐ Não há CNPJ

Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____

Filiação: _____ Profissão: _____

Domicílio e Residência: _____

E-mail: _____

Telefone: _____

Registro a ser alterado:

☐ Nascimento

☐ Casamento

☐ Óbito

Dados do Registro:

Livro: _____ Folha: _____ Termo: _____ Data: ____/____/____

Nome do Registrado(a): _____

Informação a ser alterada:

ONDE CONSTA: _____

PASSE A CONSTAR: _____

Nestes termos, pede deferimento.

Brasília, ____ de _____ de ____

Assinatura do Registrado

Responsável

Responsável