



(Preencher à máquina ou em letra de forma)

NÓS abaixo assinados, atestamos que conhecemos:

\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_  
nome completo do nubente nome completo da nubente

que pretendem casar.

Que ele é \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ com \_\_\_\_\_ anos de  
estado civil nacionalidade profissão idade

idade, residente em \_\_\_\_\_ neste Distrito consular,  
endereço completo: rua, número, cidade, estado e país

filho de \_\_\_\_\_ e de \_\_\_\_\_ .  
nome do pai nome da mãe

Que ela é \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ com \_\_\_\_\_ anos de  
estado civil nacionalidade profissão idade

idade, residente em \_\_\_\_\_ neste Distrito consular,  
endereço completo: rua, número, cidade, estado e país

filha de \_\_\_\_\_ e de \_\_\_\_\_ .  
nome do pai nome da mãe

Que entre os pretendentes referidos não existe parentesco algum em grau proibido ou qualquer outro impedimento que os iniba de se casar.

1ª testemunha \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
nome completo naturalidade profissão

\_\_\_\_\_ .  
endereço completo

\_\_\_\_\_  
assinatura

2ª testemunha \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
nome completo naturalidade profissão

\_\_\_\_\_ .  
endereço completo

\_\_\_\_\_  
assinatura

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
local dia mês ano

RECONHECER EM TABELIÃO AS ASSINATURAS DAS DUAS TESTEMUNHAS SE NÃO FOREM BRASILEIRAS