



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS RELAÇÕES EXTERIORES
CONSULADO-GERAL EM MADRI

REQUERIMENTO DE REGISTRO DE NASCIMENTO

(Preencher a máquina ou em letra de forma)

FORMULÁRIO GRATUITO

* NAO PREENCHER:

Registro de Nascimento Nº í í í í í Folha(s): í í í í í . Livro: í í í í í í Data: í í í í í í í í í .

DECLARANTE (deve ser brasileiro)

Nome: _____ Telefone: _____
Trab.. (____) _____
 PAI MÃE REGISTRANDO Res. : (____) _____

DADOS DO REGISTRANDO (recém nascido)

Nome completo: _____ Sexo: M F
Data de nascimento: _____ Hora de Nascimento: _____
Dia / Mês / Ano Hora(s) / Minuto(s)
Local de nascimento:
Nome do hospital _____
Cidade _____ Provincia _____ País: Espanha

FILIAÇÃO

Pai (nome completo): _____ Data de nascimento: _____
dia / mês / ano
Natural de (cidade/estado/país): _____ Nacionalidade: _____
Profissão: _____
Mãe (nome completo): _____ Data de nascimento: _____
dia / mês / ano
Natural de (cidade/estado/país): _____ Nacionalidade: _____
Profissão: _____ Idade da mãe na ocasião do parto: _____

Endereço, **NA ESPANHA**, dos pais da criança:
Rua, nº _____
Cidade _____ Provincia _____ País: Espanha

Nome completo dos avós paternos da criança (*mencionar se falecidos*):
Sr. _____ Falecido: SIM () NÃO ()
Sra. _____ Falecida: SIM () NÃO ()
Nome completo dos avós maternos da criança (*mencionar se falecidos*):
Sr. _____ Falecido: SIM () NÃO ()
Sra. _____ Falecida: SIM () NÃO ()

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.

Testemunhas (**PARA CRIANÇAS MAIORES DE 12 ANOS**) devem ser brasileiras:

1) Nome: _____

Data de nascimento: ____/____/____ Lugar de nascimento: _____

Documento de identidade: Tipo: _____ Nº _____

Estado civil: _____ Profissão: _____

Endereço: _____

Telefone: _____

2) Nome: _____

Data de nascimento: _____ Lugar de nascimento: _____

Documento de identidade: Tipo: _____ Nº _____

Estado civil: _____ Profissão: _____

Endereço: _____

Telefone: _____

Assinatura do(a) Declarante

Assinatura do Assistente (somente para os menores entre 16 e 18 anos):

Madri, Espanha, aos ____/____/____
Dia Mês Ano

DOCUMENTOS A SEREM ANEXADOS:

- 1) ORIGINAL da Certidão Literal de Nascimento espanhola do(a) menor (***não é o Livro de Família!***);
- 2) ORIGINAL E CÓPIA do documento que comprove a **identidade e nacionalidade** dos pais (**exemplo: passaporte e Identidade**); e
- 3) ORIGINAL E CÓPIA do documento onde figure o NOME COMPLETO (**nome e sobrenomes**) dos avós da criança (**exemplo: certidão de nascimento para pais estrangeiros e RG para pais brasileiros**).