



REQUERIMENTO DE  
REGISTRO DE NASCIMENTO

(Preencher a máquina ou em letra de forma)

**FORMULÁRIO GRATUITO**

\* NÃO PREENCHER:

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

**DECLARANTE (deve ser brasileiro)**

Nome: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_  
Trab.. (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
 PAI  MÃE  REGISTRANDO Res. : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**DADOS DO REGISTRANDO**

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 (devem ser brasileiros):**

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 anexar: original da Certidão Literal de Nascimento espanhola e fotocópia dos passaportes dos pais. No caso de pai ou mãe estrangeiro, fotocópia do DNI e do documento onde figure o nome completo (nome e sobrenomes), dos avós da criança.**