

Campo do Cartório: Nº da Habilitação: _____ Data do Envio: _____ Digitado por: _____.

Confirmado por: _____ Data para Comparecimento: ____/____/20____. Horário: _____:_____

**FORMULÁRIO DE AGILIZAÇÃO/AGENDAMENTO
PARA MARCAÇÃO DO CASAMENTO**

Este formulário se destina a agilizar e agendar o atendimento aos noivos para DAR ENTRADA no pedido de habilitação de casamento. Envie para o e-mail: setordecasamentoita@gmail.com, os documentos escaneados juntamente este formulário para análise. Se todos os documentos estiverem corretos, posteriormente serão agendadas data e hora para o comparecimento em cartório dos noivos e das testemunhas, sendo informado oportunamente por e-mail.

OBSERVAÇÃO: Verifique a relação de documentos junto ao site do cartório: www.cartoriodeitapecerica.com.br, os quais deverão ser apresentados na via original.

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER IMPRESSO E PREENCHIDO COM LETRA DE FORMA E LEGÍVEL.

DADOS DO NOIVO:

NOME: _____

PROFISSÃO: _____, ESTADO CIVIL: _____, ENDEREÇO
(RUA, NÚMERO, BAIRRO, CIDADE, ESTADO): _____

SE DIVORCIADO, INFORME O Nº DE CASAMENTOS ANTERIORES: _____.

Email: _____ . Telefone _____

QUALIFICAÇÃO DO PAI (PREENCHER CASO ESTEJA VIVO: nacionalidade, profissão, idade, estado civil e endereço completo): _____

QUALIFICAÇÃO DA MÃE (PREENCHER CASO ESTEJA VIVA: nacionalidade, profissão, idade, estado civil e endereço completo): _____

DATA DO FALECIMENTO DOS PAIS, CASO SEJAM FALECIDOS:

PAI: ____/____/____, MÃE: ____/____/____

DADOS DA NOIVA:

NOME: _____

PROFISSÃO: _____, ESTADO CIVIL: _____, ENDEREÇO (RUA, NÚMERO, BAIRRO, CIDADE E ESTADO): _____

SE DIVORCIADA, INFORME O Nº DE CASAMENTOS ANTERIORES: _____.

Email: _____ . Telefone : _____.

QUALIFICAÇÃO DO PAI (PREENCHER CASO ESTEJA VIVO: nacionalidade, profissão, idade, estado civil e endereço completo): _____

QUALIFICAÇÃO DA MÃE (PREENCHER CASO ESTEJA VIVA: nacionalidade, profissão, idade, estado civil e endereço completo): _____

DATA DO FALECIMENTO DOS PAIS, CASO SEJAM FALECIDOS:

PAI: ____/____/_____, MÃE: ____/____/_____

DADOS DE INTERESSE DE AMBOS OS NUBENTES:

REGIME DE BENS QUE ADOTARÃO: _____

Observação: Não sendo o regime da comunhão parcial de bens, deverão apresentar o pacto antenupcial no momento do pedido de habilitação de casamento. (veja as informações sobre regime de bens no site deste cartório).

DATA DO CASAMENTO CIVIL: ____/____/_____. Se o casamento for religioso será necessário apresentar o requerimento da igreja, que pode ser encontrado no site deste cartório.

LOCAL DO CASAMENTO CIVIL: () EM CARTÓRIO, () EM DOMICÍLIO

NOME QUE O NOIVO ASSINARÁ APÓS O CASAMENTO:

NOME QUE A NOIVA ASSINARÁ APÓS O CASAMENTO:

OBSERVAÇÃO: AS DUAS TESTEMUNHAS devem estar presentes no dia da marcação do casamento com os documentos originais, não sendo possível o comparecimento posterior.

DADOS DAS TESTEMUNHAS:

NOME: _____

nacionalidade: _____, estado civil: _____, profissão _____,
idade _____, RG nº _____, Endereço (rua, número, bairro, Cidade e Estado) _____

Telefone : _____.

NOME: _____

nacionalidade: _____, estado civil: _____, profissão _____,
idade _____, RG nº _____, Endereço (rua, número, bairro, Cidade e Estado) _____

Telefone : _____.

EM CASO DE PROCURAÇÃO (escanear e enviar também a procuração). Dados do procurador:

NOME: _____
nacionalidade: _____, estado civil: _____, profissão _____,
idade _____, RG nº _____, Endereço (rua, número, bairro, Cidade e
Estado) _____
_____ .

SE UM DOS NUBENTES NÃO SOUBER LER E ESCREVER (verificar no site deste cartório, no item relativo a casamento).

Dados da pessoa que irá assinar pelo nubente

() NOIVO () NOIVA

NOME: _____
nacionalidade: _____, estado civil: _____, profissão _____,
idade _____, RG nº _____, Endereço (rua, número, bairro, Cidade e
Estado) _____
_____ .

NOME: _____
nacionalidade: _____, estado civil: _____, profissão _____,
idade _____, RG nº _____, Endereço (rua, número, bairro, Cidade e
Estado) _____
_____ .