



QUINTO REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS DA CAPITAL  
Rua São João Batista, 28 • Botafogo • Rio de Janeiro • RJ  
CEP: 22270-030

**DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO**  
PARA CASAMENTO DE MENORES DE 16 ANOS

CONSENTIMOS E AUTORIZAMOS nosso(a) filho(a) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ menor, nascido(a) em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

a contrair casamento com \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_, solteiro(a), Profissão: \_\_\_\_\_

Identidade: \_\_\_\_\_ Órgão Emissor: \_\_\_\_\_ Data Emissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) à \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Nome do Pai: \_\_\_\_\_ ( ) vivo ( ) falecido

Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Identidade: \_\_\_\_\_ Órgão Emissor: \_\_\_\_\_ Data Emissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residência: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_ ( ) vivo ( ) falecido

Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Identidade: \_\_\_\_\_ Órgão Emissor: \_\_\_\_\_ Data Emissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residência: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_



**QUINTO REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS DA CAPITAL**

Rua São João Batista, 28 • Botafogo • Rio de Janeiro • RJ

CEP: 22270-030

Os abaixo assinados devidamente qualificados na petição inicial para habilitação de casamento vêm, pela forma de direito, dar seu pleno e amplo consentimento, para que o/a filho(a), possa(m) contrair matrimônio, o que fazem livre e espontaneamente podendo, para este fim, requerer e assinar em juízo, tudo o que for necessário, até final realização deste casamento.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**1) Nubente**

\_\_\_\_\_

**Assinatura do Pai**

**Assinatura da Mãe**

**2) Nubente**

\_\_\_\_\_

**Assinatura do Pai**

**Assinatura da Mãe**