



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

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

CEP: 22270-030

---

**FORMULÁRIO PARA REGISTRO DE NASCIMENTO**

**DADOS DO DECLARANTE**

Nome: \_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

Identidade: \_\_\_\_\_

Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_

Data da Expedição: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

País de Origem: \_\_\_\_\_

UF de Origem: \_\_\_\_\_

Município de Origem: \_\_\_\_\_

UF de Residência: \_\_\_\_\_ Município de Residência: \_\_\_\_\_

Endereço de Residência: \_\_\_\_\_

Número da Residência: \_\_\_\_\_ Complemento da Residência: \_\_\_\_\_

Bairro da Residência: \_\_\_\_\_

CEP da Residência: \_\_\_\_\_

Tipo do Declarante (Mãe, Pai ou Outros): \_\_\_\_\_

Nome que se atribuirá à Criança: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2020.

---

Assinatura

---