



Registros Públicos de São Pedro do Sul/RS

Telefone/Whatsapp: (55) 3276- 1393 - Email: civil@spsregistros.net
Rua Expedicionário Almeida, 100, Linhares, São Pedro do Sul/RS. CEP 97.400-000
Atendimento: segunda a sexta-feira, das 9:00 às 11:30 e das 13:00 Às 17:00 horas

CHECK LIST – PROCEDIMENTO DE ALTERAÇÃO DE NOME POR OPOSIÇÃO DO GENITOR EM RELAÇÃO AO NOME ESCOLHIDO PELO DECLARANTE (55, §4, LRP)

DOCUMENTOS E INFORMAÇÕES NECESSÁRIOS:

- () RG e CPF do requerente e do anuente (outro genitor)
- () Certidão de nascimento original do registrado
- () Requerimento preenchido

INFORMAÇÕES IMPORTANTES:

O requerente não pode ter participado do registro de nascimento.

Prazo de 15 dias a contar do registro.

Deve haver concordância do outro genitor.

O pagamento deverá ser efetuado no ato do requerimento.

FAVOR PREENCHER DIGITADO OU COM LETRA LEGÍVEL:

REQUERIMENTO DE ALTERAÇÃO DE NOME POR OPOSIÇÃO DO GENITOR EM RELAÇÃO AO NOME ESCOLHIDO PELO DECLARANTE

ILMA. SENHORA OFICIAL DOS REGISTROS PÚBLICOS DE SÃO PEDRO DO SUL/RS

REQUERENTE:

NOME: _____
Nacionalidade: _____. Data de nascimento: ____/____/____
Natural de: _____:
Estado civil: _____ Profissão: _____
RG: _____, expedido por _____ CPF _____
Endereço: _____
Email: _____ Telefone: _____

Através do presente, com fundamento no artigo 55, §4., da Lei n.º 6.015/73, em razão de não concordar com o prenome/composição do nome escolhido pelo declarante, venho requerer a INSTAURAÇÃO DE PROCEDIMENTO PARA ALTERAÇÃO DE () PRENOME () SOBRENOME de meu filho:

Nome da criança:		
Dados do registro de nascimento:	n.º matrícula	
	Ou:	Livro A-_____. Folha: _____. Registro: _____
	Cartório de Reg. Civil de	

Desta forma, requer a alteração do prenome/sobrenome _____,
passando a criança a se identificar com o seguinte prenome/sobrenome (constar a seguir o nome completo):

--

Motivo da alteração:	
----------------------	--

--	--

Comparece neste ato o genitor que declarou o nascimento no Registro, concordando com as alterações acima indicadas:

NOME: _____

RG: _____, expedido por _____ CPF _____

Endereço: _____

Email: _____ Telefone: _____

Nestes termos,
Pedem deferimento.

São Pedro do Sul/RS, _____ de _____ de _____

requerente
(assinatura com firma reconhecida ou assinada perante ao Registro Civil das Pess. Naturais)

anuente
(assinatura com firma reconhecida ou assinada perante ao Registro Civil das Pess. Naturais)

Oficial de Registro de Pessoas Naturais