

Solicitação de Certidão de Casamento:

*******FAVOR PREENCHER EM LETRA DE FORMA*******

Nome do Centro:		
Zelador (Celebrante):	Orixá:	
Endereço da Celebração:		
Bairro:	Município:	
Data do Casamento: ____/____/____	Horas: ____:____	Matricula:
Noivo:		
Identidade:	Órgão:	CPF n.º:
Estado Civil:	Profissão:	Natural:
Pai:		
Mãe:		
Residente:	Bairro:	
Município:	Nascimento: ____/____/____	
Noiva:		
Identidade:	Órgão:	CPF n.º:
Estado Civil:	Profissão:	Natural:
Pai:		
Mãe:		
Residente:	Bairro:	
Município:	Nascimento: ____/____/____	
Padrinho:		
Identidade:	Órgão:	CPF n.º:
Estado Civil:	Profissão:	Natural:
Pai:		
Mãe:		
Residente:	Bairro:	
Município:	Nascimento: ____/____/____	
Madrinha:		
Identidade:	Órgão:	CPF n.º:
Estado Civil:	Profissão:	Natural:
Pai:		
Mãe:		
Residente:	Bairro:	
Município:	Nascimento: ____/____/____	

Declaro para os devidos fins de Direito, que todas as informações aqui contidas são de minha inteira responsabilidade e que a União Umbandista dos Cultos Afro Brasileiro, com sede a Avenida: Ministro Edgard Romero n.º. 81 Sala 340 – Madureira – Rio de Janeiro – RJ, não se responsabiliza pôr qualquer irregularidade caso venha acontecer de minha parte ou de qualquer membro de minha casa.

Rio de Janeiro, ____ de _____ de _____. _____
Declarante