



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:

MATRÍCULA:

999999999999 9999 9 9999 999 99999999 99

DATA DE NASCIMENTO (POR EXTENSO) _____ DIA _____ MÊS _____ ANO _____

HORA DE NASCIMENTO _____ MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO _____

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO _____ LOCAL DE NASCIMENTO _____ SEXO _____

FILIAÇÃO
PAI _____ MÃE _____

AVÓS
AVÔ PATERNO _____ AVÔ MATERNO _____
AVÓ PATERNA _____ AVÓ MATERNA _____

GÊMEOS _____ NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S) _____

DECLARANTE _____

DATA DO REGISTRO (POR EXTENSO) _____ NÚMERO DA DNV (DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO) _____

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES _____

NOME DO OFÍCIO
OFICIAL REGISTRADOR
MUNICÍPIO /UF
ENDEREÇO

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Data e Local:

Assinatura do Oficial