

ATESTADO DE TESTEMUNHAS

Nós, abaixo assinados declaramos conhecer pessoalmente e atestamos não haver parentesco entre si em grau proibido pela lei ou qualquer impedimento que proíba casar os nubentes a que se refere o memorial deste processo e nele qualificados, cujos dados afirmamos serem verdadeiros.

1ª TESTEMUNHA:

NOME _____

Sexo _____ Profissão _____ Idade _____

Estado Civil Solteiro Casado Divorciado Viúvo Separado

Nacionalidade _____ Telefone _____ E-mail _____

Endereço _____ N.º _____ Complemento _____

Bairro _____ Município/UF _____ CPF _____

Identidade _____ Órgão Emissor _____ Data Emissão ____/____/____

ASSINATURA _____

(Assinatura somente no Cartório)

2ª TESTEMUNHA:

NOME _____

Sexo _____ Profissão _____ Idade _____

Estado Civil Solteiro Casado Divorciado Viúvo Separado

Nacionalidade _____ Telefone _____ E-mail _____

Endereço _____ N.º _____ Complemento _____

Bairro _____ Município/UF _____ CPF _____

Identidade _____ Órgão Emissor _____ Data Emissão ____/____/____

ASSINATURA _____

(Assinatura somente no Cartório)

Rio de Janeiro, ____ de _____ de _____.