

À SENHORA OFICIAL DO REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E DE INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE AMPARO, ESTADO DE SÃO PAULO

REQUERIMENTO DE MUDANÇA DE NOME OU SOBRENOME

Nome:	
Nacionalidade:	Estado civil:
Profissão:	Filiação:
Identidade (RG):	Órgão emissor:
CPF-MF:	Endereço completo:
Telefone: () -	E-mail:
Passaporte:	() Não possuo
ICN (estrangeiro)	() Brasileiro
Sou parte em ação judicial de mudança de nome?	() NÃO
	() SIM, mas foi arquivada (anexar certidão)
Requerimento: Venho à presença de V. Sa. requerer:	
() Alteração do prenome (art. 56, LRP)	
() Alteração do prenome do recém-nascido até 15 dias após o registro (art. 55, § 4º, LRP)	
() Inclusão de sobrenome de antepassado (pais, avós, bisavós etc.) (art. 57, I, LRP)	
() Inclusão ou exclusão de sobrenome do cônjuge na constância do casamento (art. 57, II, LRP)	
() Exclusão do sobrenome do ex-cônjuge após o fim do casamento (art. 56, III, LRP)	
Indicar o novo nome completo:	
Declaro estar ciente de que na hipótese de indeferimento do presente pedido poderá ser solicitada a instauração de pedido de providências ao Juiz Corregedor Permanente que promoverá nova análise do requerimento.	
Declaro estar ciente de que alteração imotivada de prenome poderá ser feita na via extrajudicial apenas 1 (uma) vez, e sua desconstituição dependerá de sentença judicial (art. 56, § 1º, LRP).	
Relação de documentos que instruem o requerimento:	
Assinatura a rogo:	() SIM () NÃO - Nome, RG e CPF:
Certifico que a assinatura do requerente supracitado foi aposta em minha presença. Dou fé.	
Nome e assinatura do escrevente:	
Nestes termos, pede deferimento	
Amparo, / / .	
Assinatura:	