

S.



R.

Consulado Geral de Portugal
São Paulo

REQUERIMENTO DE ATOS NÃO PRESENCIAIS

Pedido de Transcrição de Óbito

Obs: Deverá apresentar o requerimento **impresso** e devidamente preenchido à caneta na cor **azul** ou **preta**.

Atenção: Os averbamentos devem ser realizados em ordem cronológica, sem omissões de informação

DADOS DO REQUERENTE

Local: (idade: anos)

Nome: Data de Nascimento:

Telefones: e-mail: (forneça contactos directos)

ENDEREÇO

Rua/Av.: Num: Apto:

Bairro: CEP: Cidade:

Local do Nascimento:

- **A SEGUIR, INFORME OS DADOS NECESSÁRIOS PARA REALIZAR A TRANSCRIÇÃO DE ÓBITO**

DADOS PARA TRANSCRIÇÃO DE ÓBITO

Nome Data de Nascimento

Se o falecido for Português Se o falecido não possuir a Nacionalidade Portuguesa

Se nasceu em Portugal:

Freguesia: Concelho de: Distrito de:

Se nasceu no Brasil:

Cidade/Estado

Nome do Pai:

Data de Nascimento:

Filho de:

*** Não Obrigatório**

e de:

*** Não Obrigatório**

Local de Nascimento - Freguesia:

Concelho:

Distrito:

Nome da Mãe:

Data de Nascimento:

Filho de:

*** Não Obrigatório**

e de:

*** Não Obrigatório**

Local de Nascimento - Freguesia:

Concelho:

Distrito:

DADOS DO FALECIMENTO

Hora e Data do Falecimento

Local do Falecimento

Local onde foi sepultado

Nome do declarante do óbito

CÔNJUGE (DO FALECIDO)

Nome do Cônjuge

Data de Nascimento:

(do Cônjuge)

Se nasceu em Portugal:

Freguesia:

Concelho de:

Distrito de:

Se nasceu no Brasil:

Cidade/Estado

Nome do Pai:

Data de Nascimento:

Filho de:

* Não Obrigatório

e de:

* Não Obrigatório

Local de Nascimento - Freguesia:

Concelho:

Distrito:

Nome da Mãe:

Data de Nascimento:

Filho de:

* Não Obrigatório

e de:

* Não Obrigatório

Local de Nascimento - Freguesia:

Concelho:

Distrito:

SE PRETENDE INFORMAR O ÓBITO DO CÔNJUGE (DO FALECIDO)

Nome do Falecido

Data de Nascimento

Se o falecido for Português Se o falecido não possuir a Nacionalidade Portuguesa

DADOS DO FALECIMENTO

Hora e Data do Falecimento

Local do Falecimento

Local onde foi sepultado

Nome do declarante do óbito

DATA E ASSINATURA DO REQUERENTE

Declaro, sob compromisso de honra que são verdadeiras as informações acima,

Data: __/__/____

- Não se esqueça de reconhecer a assinatura por **Autenticidade** do requerente em Cartório.