



<b>IDENTIFICAÇÃO DO(A) DECLARANTE (deve ser cidadã/o brasileiro/a)</b>			
Nome de solteiro(a), completo, sem abreviações		Trab. ( ___ ) _____ Res. ( ___ ) _____	
<b>DATA, LOCAL E NÚMERO DE REGISTRO CIVIL DO CASAMENTO</b>			
Nº de registro	Data	Cidade	Estado
	Dia:      Mês:      Ano:		
<b>NUBENTE 1</b>			
Nome completo, sem abreviações		Nacionalidade	
Nome completo adotado depois do casamento, por extenso			
Data de nascimento		Local (cidade/estado/país):	
Dia:      Mês:      Ano:			
Nome do pai	Nacionalidade	Falecido Sim      Não	
Nome da mãe	Nacionalidade	Falecido Sim      Não	
Profissão	Estado civil anterior ao casamento		
Se casado(a) anteriormente, nome do ex-cônjuge	Nacionalidade do ex-cônjuge		
<b>NUBENTE 2</b>			
Nome completo, sem abreviações		Nacionalidade	
Nome completo adotado depois do casamento, por extenso			
Data de nascimento		Local (cidade/estado/país):	
Dia:      Mês:      Ano:			
Nome do pai	Nacionalidade	Falecido Sim      Não	
Nome da mãe	Nacionalidade	Falecido Sim      Não	
Profissão	Estado civil anterior ao casamento		
Se casado(a) anteriormente, nome do ex-cônjuge	Nacionalidade do ex-cônjuge		
<b>REGIME DE BENS</b>			
( ) Pacto      ( ) Comunhão Parcial      ( ) Separação      ( ) Lei Local			
<b>RESIDÊNCIA ATUAL DOS CÔNJUGES</b>			
Número e Rua _____			
Cidade _____		Estado _____	ZIP _____

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Dia      Mês      Ano

BOSTON, MA – EUA  
Local

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante conforme passaporte ou RG