



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