

MODELO PARA ALTERAÇÃO DE NOME EM RAZÃO DE VIUEZ

ILM(O/A) SR(A). OFICIAL DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS DO

REQUERENTE:

(PRENOME E SOBRENOME DO REQUERENTE), (nacionalidade), (estado civil), (profissão), portador(a) da cédula de identidade RG n.º _____ SSP/____, inscrit(o/a) no CPF sob o n.º _____, e-mail: _____, residente _____, _____ - SP, telefone: (____) _____;

com fulcro no disposto pelo Art. 1º, §3º, do Provimento n.º 82/2019, do Conselho Nacional de Justiça (CNJ), em razão do falecimento de meu cônjuge (Prenome e sobrenome do falecido), venho, respeitosamente, requerer, a V. Sa., a alteração do meu nome atual, para que volte a utilizar o nome de solteiro(a), qual seja, _____, mediante averbação em assento de casamento lavrado aos _____, nesta Serventia, Livro B-____, fls. _____, n.º _____.

Declaro, por fim, sob responsabilidade civil e criminal, que após o falecimento do meu cônjuge não promovi, a qualquer título, a alteração do meu nome de casado(a).

(Local e Data)

(Prenome e Sobrenome do Requerente)

