



**RCPN-RJ**

**FORMULÁRIO**

**DECLARAÇÃO DE NOME INCOMUM NO  
REGISTRO DE NASCIMENTO**

**F-041**

**Data: 28/10/2024**

**Revisão: 00**

**Página 1 de 1**

Nome: \_\_\_\_\_;

Profissão: \_\_\_\_\_; Documentação de Identidade Civil: \_\_\_\_\_;

Estado Civil:  Solteiro  Casado  Separado  Divorciado  Viuvo.

CPF: \_\_\_\_\_; Telefone: ( ) \_\_\_\_\_; Nacionalidade: \_\_\_\_\_;

Endereço: \_\_\_\_\_;

Parentesco/Relação com registrado?  Não  Sim. Qual? \_\_\_\_\_.

Declaro, para todos os fins, que fui alertado pelo escrevente do 1º RCPN/RJ de que o nome escolhido poderá causar ao meu filho futuros constrangimentos e/ou dificuldades na vida adulta.

Ciente deste informe, ainda assim, desejo registrá-lo(a) como:

\_\_\_\_\_

Rio de Janeiro \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(ASSINATURA DO(A) DECLARANTE)