



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)