



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

# CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:

MATRÍCULA:

CPF:

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

AVÓS

GÊMEOS  NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

DECLARANTE

DATA DO REGISTRO (POR EXTENSO)  NÚMERO DA DNV (DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO)

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES

MUNICÍPIO /UF

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

NOME DO OFÍCIO

ENDEREÇO

Código de acesso