Dados do requerimento

Serviço: REGISTRO DE NASCIMENTO

Interessado: Vitória Lígia Souza dos Rêis Gomes

Status: Agendado para quinta-feira, 26 de agosto de 2021 às 12h00

Dados do usuário

Nome: Carlos Aécio Souza Gomes

CPF: 781.551.423-53

E-mail: aeciocarlosg@gmail.com

Telefone: 918530341

Endereço: Rua do 'PoderLocal 259 2º direito, 259

Dados pessoais

Dados do declarante

Declarante: mãe

Telefone: 911095574

Dados do registrando

Nome completo: Allan Derick dos Rêis Gomes

Data de nascimento: 27/05/2021

Sexo: masculino

Local de nascimento (hospital, clínica, residência): Hospital de Santa Maria da Feira

Cidade de nascimento: Santa Maria da Feira

País de nascimento: Portugal

Gêmeo?: não

Se sim, informar nome do gêmeo:

Dados da mãe ou primeiro genitor

Nome completo: Vitória Lígia Souza dos Rêis Gomes

Data de nascimento: 27/10/1983

Nacionalidade: Brasileira

Está viva?: sim

Endereço completo: Rua do poder local 259 2º direito cód. postal:3700-226 São João da Madeira-Aveiro

Nome da mãe (avó do registrando): Maria Lucimar de Souza

Está viva?: não

Nome do pai (avô do registrando): Francisco Andrade dos Rêis

Está vivo?: sim

Dados do pai ou segundo genitor

Nome completo: Carlos Aécio Souza Gomes

Data de nascimento: 10/03/1977

Nacionalidade: Brasileiro

Está vivo?: sim

Endereço completo: Rua do 'Poder Local 259 2º direito cód. postal:3700-226 São João da Madeira-Aveiro

Nome da mãe (avó do registrando): Maria de Fátima de Souza Gomes

Está viva?: sim

Nome do pai (avô do registrando): Antônio Martins Gomes

Está vivo?: sim

Dados das testemunhas (somente quando registrando for maior de 12 anos)

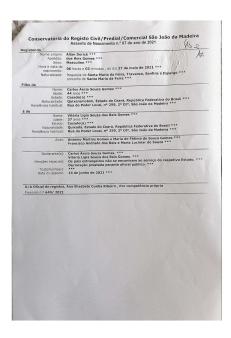
Nome completo da testemunha 1:

Nome completo da testemunha 2:

Documentos

Documentos do registrando

Certidão de nascimento estrangeira do registrando:



Certidão de nascimento estrangeira do registrando (verso, quando houver):



Documento de identificação estrangeiro (apenas quando o registrando for maior de 18 anos):

Documento de identificação estrangeiro (verso, quando houver):

Formulário para inscrição no CPF:

02/07/2021 FCPF - Ficha de Cadastro Pessoa Física

MINISTÉRIO DA FAZENDA RECEITA FEDERAL DO BRASIL CADASTRO DE PESSOA FÍSICA		Ficha Cadastral de Pessoa Física FCPF			509527884			
Entregue este formulári				PA	is			
representação diplomática b		rasileira em ate 15 días			(80) PARA USO DA REPR. DIPLOMÁTICA			
INSCRIÇÃO	1000				dia més ano			
CG-NOME COMPLETO (Sem abreviaço	ecs)							
ALLAN DERICK DOS REIS GON								
04-DATA NASCIMENTO		SEXO	- 1	06-NACIO	NALIDADE			
27/05/2021								
27/05/2021 07-NOME DA MÃE (Sem abreviações)	IM/	MASCULINO 607-P			ORTUGAL			
VITORIA I IGIA SOLIZA DOS RE	10 00115							
VITORIA LIGIA SOUZA DOS RE	15 GOME	.5						
RUA DO PODER LOCAL 259			10-COMPLE	MENTO				
09-NUMERO		MENTO						
259 2 DIREITO								
SAO JOAO DA MADEIRA 12-TITULO ELEITORAL/Somente para 13-TELEFONE 000000911095574 15-EMAIL	no Brasil, que se encontrem no exteri			14-DATA SOLICITAÇÃO 01/07/2021 16-DATA SAÍDA DO PAÍS				
LIGIASDRG@GMAIL.COM								
LOCALIDADE ASSINA	TURA				-			
		Firita Carlsstra	de December		DOO ST			
MINISTÉRIO DA FAZENDA RECEITA FEDERAL DO BRASIL GADASTRO DE PESSOA FÍSICA		FCPF			509527884			
SOLICITAÇ.	ÃO PE	RANTE C	CPF			0ATA SOL	KUTAÇÃ	0
18-MOTIVO DO 19- PREENCHIMENTO	N° DE INSC				PARA USO DA REPARTIÇÃO CARIMBO/ASSINATURA			

https://services.receitaifazenda.gov.bi/Services/CPF/cpfEstrangeiro/ScpfRegistroPort.aspinological control of the control of

Documentos da mãe ou primeiro genitor

Digitalize os documentos solicitados

Certidão de nascimento ou de casamento:



Documento de identificação:



Documento de identificação (verso, quando houver):



Documentos do pai ou segundo genitor

Digitalize os documentos solicitados

Certidão de nascimento ou casamento:



Documento de identificação:



Scanned by TapScanner

Documento de identificação (verso, quando houver):

Testemunhas (somente quando registrando for maior de 12 anos)

Digitalize os documentos solicitados

Documento de identificação da primeira testemunha:

Documento de identificação (verso, quando houver):

Documento de identificação da segunda testemunha:

Documento de identificação (verso, quando houver):

Matrícula consular

Matrícula consular

Deseja emitir a matrícula consular do registrando?: não

Comprovante de residência (apenas se houver selecionado "sim"):