



ILMO. SR. DR. OFICIAL DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS DO 3º SUBDISTRITO DA SEDE DA COMARCA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO, ESTADO DE SÃO PAULO.

Nome civil completo do requerente _____,
nacionalidade _____, naturalidade _____, data e local
do nascimento _____,
estado civil _____, profissão _____,
RG _____, CPF _____, endereço
completo _____

telefone _____, endereço eletrônico _____

_____ venho, através da presença ilustre
de Vossa Senhoria, nos termos do artigo 110, da Lei nº 6.015/73 e das Normas de Serviço da
Egrégia Corregedoria-Geral da Justiça do Estado de São Paulo, dar início ao **PROCEDIMENTO
EXTRAJUDICIAL DE RETIFICAÇÃO DE REGISTRO**, nos moldes abaixo formulado:

Registro (nascimento, casamento ou óbito): _____.

Livro nº _____, Folhas nº _____, Termo nº _____.

Objeto de retificação (breve descrição do erro e do motivo): _____

Por ser verdade, firmo o presente termo.

Pede Deferimento.

São José do Rio Preto/SP, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) requerente

(Se o requerente não for apresentar pessoalmente o requerimento em cartório, reconhecer
firma por semelhança).

Rua São Paulo, nº 2200, Vila Maceno, São José do Rio Preto/SP – CEP: 15.060-035
Tel: (17) 3202-9090/3215-1413
e-mail: 3rcpnriopreto@gmail.com
Site: www.3rcpnriopreto.com.br