



IDENTIFICAÇÃO DO(A) DECLARANTE

Nome Completo:		
Telefone: (Residência)	Telefone: (Trabalho)	E-mail:

REGISTRO CIVIL DO CASAMENTO

Número de Registro:		Data: (dia/mês/ano)	
Cidade:	Condado:	Estado:	País:

AUTORIDADE QUE REALIZOU O CASAMENTO

Nome:	Título:
-------	---------

REGIME DE BENS

Nome:

CÔNJUGE MASCULINO

Nome de Solteiro:		Nacionalidade:
Data de Nascimento: (dia/mês/ano)	Local de Nascimento: (cidade/estado/país)	
Profissão:	Estado Civil Anterior ao Casamento:	
Se Casado Anteriormente, Nome da Ex-Cônjuge:		Data de Dissolução: (dia/mês/ano)
Nome do Pai:	Nacionalidade:	Nascimento ou Óbito: (dia/mês/ano)
Nome da Mãe:	Nacionalidade:	Nascimento ou Óbito: (dia/mês/ano)

RESIDÊNCIA ATUAL DOS CÔNJUGES

Rua, Número, Aptº:			
Cidade:	Estado:	País:	CEP:

CÔNJUGE FEMININO

Nome de Solteira:		Nacionalidade:	
Data de Nascimento: (dia/mês/ano)		Local de Nascimento: (cidade/estado/país)	
Profissão:		Estado Civil Anterior ao Casamento:	
Se Casado Anteriormente, Nome do Ex-Cônjuge:		Data de Dissolução: (dia/mês/ano)	
Nome do Pai:		Nacionalidade:	Nascimento ou Óbito: (dia/mês/ano)
Nome da Mãe:		Nacionalidade:	Nascimento ou Óbito: (dia/mês/ano)

NOME ADOTADO DEPOIS DO CASAMENTO

Cônjuge Masculino:
Cônjuge Feminino:

FILHOS HAVIDOS DE EVENTUAIS MATRIMÔNIOS ANTERIORES

Nome:	Nascimento: (dia/mês/ano)
Nome:	Nascimento: (dia/mês/ano)
Nome:	Nascimento: (dia/mês/ano)

DOCUMENTOS APRESENTADOS / IDENTIFICAÇÃO DOS NOIVOS

Cônjuge Masculino: (marque um) <input type="checkbox"/> Passaporte <input type="checkbox"/> Carteira de Identidade		Cônjuge Feminino: (marque um) <input type="checkbox"/> Passaporte <input type="checkbox"/> Carteira de Identidade	
Número do Documento:		Número do Documento:	
Órgão Expedidor / UF:		Órgão Expedidor / UF:	
Data de Expedição: (dia/mês/ano)	Data de Validade: (dia/mês/ano)	Data de Expedição: (dia/mês/ano)	Data de Validade: (dia/mês/ano)

Los Angeles, _____
(dia/mês/ano)

Nome e Assinatura do Declarante