



ILMO(A) SR(A) OFICIAL(A) DO CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL DO

<b>REQUERENTE:</b>	
--------------------	--

DEVE SER O PRÓPRIO REGISTRADO

NACIONALIDADE:	PROFISSÃO:	ESTADO CIVIL:	RG/CNH/CTPS:	CPF:
TELEFONE:	ENDEREÇO:		E-MAIL:	

Vem à presença de Vossa Senhoria **requerer a emissão** GRATUITA de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ da certidão abaixo descrita:

<b>LIVRO:</b>	<b>FOLHA:</b>	<b>TERMO:</b>
<b><u>NOME DO REGISTRADO OU</u></b> <b><u>CONTRAENTES:</u></b>		

**DECLARO**, sob as penas da Lei e a quem interessar possa, que **sou pobre na acepção legal** e não disponho de recursos financeiros para pagar os emolumentos referentes ao ato aqui requerido. Declaro, ainda, **minha ciência** quanto ao fato de que as informações aqui prestadas poderão ser objeto de averiguação, além de que, na hipótese de serem inverídicas, por elas posso **responder civil e criminalmente**, nos termos do §3º, do art. 30, da Lei nº. 6.015/73.

SALVADOR-BA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**ASSINATURA**

**Certifico e dou fé que a assinatura acima foi aposta em minha presença, bem como que cientifiquei a parte interessada que A ISENÇÃO DOS EMOLUMENTOS AQUI CONCEDIDA SE DEU EXCLUSIVAMENTE EM RAZÃO DE SEU DECLARADO ESTADO DE HIPOSSUFICIÊNCIA, declarando-se está ciente, na minha presença, das consequências legais de sua afirmação.**

SALVADOR-BA, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**OFICIAL DE REGISTRO**