



REGISTRO CIVIL

DE PESSOAS NATURAIS DO 1º DISTRITO DE DUQUE DE CAXIAS

Requerimento de Cancelamento de Registro Civil

I-Requerente

Nacionalidade: _____, Estado Civil: _____,

Tem união estável com alguém? _____ Profissão: _____ filho(a) de: _____

Residente e domiciliado(a) _____

Naturalidade: _____ UF: _____ CPF: _____,

Identidade: _____ data expedição: ____/____/____, Órgão

Emissor: _____ Tel: _____ E-mail: _____

Vem, respeitosamente, à presença de Vossa Senhoria, com fundamento no Artigo 109 da Lei nº 6.015/1973, requer do o **CANCELAMENTO DE REGISTRO CIVIL EM DUPLICIDADE**, motivado pelos fatos abaixo expostos:

1. DOS FATOS

O(A) Requerente possui, por erro material ou equívoco, dois registros civis ativos de

[☐] Nascimento / [☐] Casamento / [☐] Óbito, cujos dados são:

REGISTRO 1 (VÁLIDO - O que deve PERMANECER):

Cartório: _____

Livro: _____ Folha: _____ Termo: _____

Data do Registro: ____/____/____

REGISTRO 2 (DUPLICIDADE - O que deve ser CANCELADO):

Cartório: _____

Livro: _____ Folha: _____ Termo: _____

Data do Registro: ____/____/____

A existência de dois registros tem gerado problemas de identificação e divergências cadastrais na vida civil do(a) Requerente, sendo indispensável a anulação do segundo ato.

2. DO PEDIDO

Diante do exposto, requer a Vossa Senhoria:

1. O recebimento, autuação e regular processamento deste pedido;
 2. O envio ao Ministério Público para parecer, caso este Oficial entenda necessário;
 3. A averbação do CANCELAMENTO DEFINITIVO do REGISTRO 2 (descrito acima), mantendo-se válido apenas o primeiro registro para todos os efeitos legais.
- Nestes termos, pede deferimento.

Duque de Caxias-RJ, ____/____/____.

Assinatura do(a) Requerente - *Assinar na presença do funcionário do cartório*

Eu, (____), CERTIFICO E DOU FÉ que a assinatura supra foi lançada em minha presença, carimbo e assinatura do escrevente