

ILMO. SR. OFICIAL DO RCPN DO 1º. DISTRITO DE SÃO JOÃO DE MERITI.

Procedimento extrajudicial de retificação

Nome do Requerente \_\_\_\_\_,  
estado civil \_\_\_\_\_, profissão \_\_\_\_\_, identidade \_\_\_\_\_,  
órgão expedidor \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, telefone  
p/contato \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, endereço completo (rua, bairro,  
cidade, CEP) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ vem  
respeitosamente, **com fundamento no art. 109/110 da Lei 6015/73, com a redação que lhe foi dada  
pela Lei 13484/2017**, requerer a Vossa Senhoria se digne de RETIFICAR o assento de ( ) **nascimento**  
( ) **casamento** ( ) **óbito** ( ) **livro E**, lavrado nesse Cartório às folhas \_\_\_\_\_, do Livro \_\_\_\_\_,  
sob o número \_\_\_\_\_, em nome de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ quanto aos seguintes pontos,  
abaixo indicados:

**Dados que estão incorretos:**


**Corrigir para:**


Estou ciente de que o pedido será submetido ao Juízo de Direito da 1ª Vara de Família da Comarca de São João de Meriti – RJ, se for o caso, e que **a data prevista para entrega, constante do recibo, serve apenas para que o(a) interessado(a) retorne a esta Serventia para saber o andamento do procedimento.**

Requer, após o deferimento, seja expedida nova certidão do registro, já retificada.

P. deferimento.

São João de Meriti, RJ,..... de ..... de .....

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (assinatura do requerente, a ser conferida no ato e na presença do escrevente OU então com firma reconhecida em cartório de notas)

(\* ) o preenchimento deste formulário é de exclusiva responsabilidade do interessado.