



## **AUTORIZAÇÃO PARA REGISTRO DE TRANSCRIÇÃO COM DADOS FALTANTES**

Eu, \_\_\_\_\_,  
nacionalidade \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_,  
profissão \_\_\_\_\_, portador (a) da cédula de Identidade RG nº \_\_\_\_\_  
e CPF/MF nº \_\_\_\_\_, requerente e  
\_\_\_\_\_, autorizo o Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais e de  
Interdições e Tutelas desta Comarca, a proceder o Registro da Transcrição de: ( )  
Nascimento, ( ) Casamento, ( ) Óbito, de acordo com a certidão apresentada por  
mim nesta data, expedida pelo(a)  
\_\_\_\_\_,  
aos \_\_\_\_\_, com os seguintes dados faltantes:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Declaro, estar ciente que posso requerer a averbação dos dados faltantes posteriormente, sem a necessidade de autorização judicial, mediante apresentação de documentação comprobatória, conforme faculta a Resolução nº 155/2012 do Conselho Nacional de Justiça c/c as Normas de Serviço da Corregedoria de Justiça do Estado de São Paulo- Provimento nº 58/89- Tomo II, Capítulo XVII, Seção XIII, itens 159.3 e seguintes.

Indaiatuba \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(assinar na presença do funcionário do Registro Civil)