



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS RELAÇÕES EXTERIORES
CONSULADO-GERAL DO BRASIL EM PARIS

FORMULÁRIO DE CERTIFICADO DE COSTUME PARA CASAMENTO OU PACS

Preencher em letra de forma

DADOS PESSOAIS:

Nome e sobrenome (nessa ordem, sem abreviações):

Estado civil:

☐ Solteiro(a) ☐ Casado(a) ☐ Viúvo(a) ☐ Divorciado(a) ☐ Outro: _____

Profissão: _____ Data de Nascimento: ____ / ____ / ____

Cidade/Estado/País de nascimento: _____

TIPO DE CERTIFICADO DE COSTUME DESEJADO:

☐ CASAMENTO

☐ PACS

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO:

Nº do documento de identidade brasileiro (passaporte ou RG): _____

Data de expedição: ____ / ____ / ____ Data de validade (se houver): ____ / ____ / ____

CPF: _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL NA FRANÇA:

Endereço: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

Cidade

____ / ____ / ____

Data

Assinatura do(a) declarante