



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 _____