|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Picture 1 | REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  MINISTÉRIO DAS RELAÇÕES EXTERIORES  CONSULADO-GERAL EM WASHINGTON | 1030 15th Street NW  Washington, DC, 20005  Homepage: <http://cgwashington.itamaraty.gov.br>  E-mail: regist.cgwashington@itamaraty.gov.br |

**SOLICITAÇÃO DE SEGUNDA VIA DE REGISTRO DE ÓBITO**

Preencher sem abreviaturas

Nome completo do(a) requerente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone e e-mail para contato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do(a) falecido(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data do falecimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dados do registro (data, números de livro e folhas, se souber): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Declaro, sob as penas da lei, que o registro de óbito objeto deste pedido de 2ª via ainda **NÃO foi transcrito em cartório de registro civil no Brasil**. Estou ciente de que a lei proíbe a duplicidade registral e de que declaração falsa implicará crime de falsidade ideológica, previsto no Código Penal brasileiro.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

assinatura do requerente

**Obs: para atendimento presencial: assinar na presença do agente consular;**

**para requerimento enviado pelo correio: notarizar a assinatura**

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA:

Documento de identidade brasileiro do requerente (cópia simples);

Taxa Consular: "money order" do USPS (correio norte-americano) no valor de US$ 5,00 (cinco dólares);

Para requerimentos enviados via postal, envelope pré-pago e pré-endereçado para retorno do documento emitido