**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL** FORMULÁRIO DE 2ª. VIA



**MINISTÉRIO DAS RELAÇÕES EXTERIORES** REGISTRO DE NASCIMENTO

**EMBAIXADA DO BRASIL EM OTTAWA** *Request for a new copy of the birth certificate*

**O Setor Consular da Embaixada do Brasil em Ottawa somente emite segunda via de Certidão de Nascimento feita por este mesmo Setor Consular e que ainda não tenha sido transcrita no Brasil, em Cartório do 1º Ofício de Registro Civil.**

*The Embassy of Brazil in Ottawa issues only birth certificates (and its copies) processed at this Consular Section and not registered yet in Brazil at the Civil Registry Office.*

**REQUISITOS** *(requirements*)**:**

1. Cópia da Certidão de Nascimento emitida por este Setor Consular (quando possível);

*Simple photocopy of the original birth certificate issued by the Consular Section in Ottawa, if possible.*

1. Pagamento da taxa consular, por meio de money order ou certified cheque, nominal ao “Embassy of Brazil - Ottawa”; Verifique o valor em nosso website.

*Payment by money order or certified cheque only, made out to the “Embassy of of Brazil - Ottawa”.*

1. Formulário de solicitação de segunda via de registro de nascimento completamente preenchido e assinado (abaixo);

*Request form dully filled up and signed (below).*

1. Documento de identificação do requerente (original e cópia).

*Original and a photocopy of the applicant’s identification document (such as the passport).*

# DECLARAÇÃO

Declaro, sob as penas da lei, que a Certidão de Nascimento Consular, cuja segunda via solicito através deste formulário, ainda não foi traslada em nenhum Cartório de Registro Civil no Brasil.

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

Assinatura

Nome do solicitante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL** FORMULÁRIO DE 2ª. VIA



**MINISTÉRIO DAS RELAÇÕES EXTERIORES** REGISTRO DE NASCIMENTO

**EMBAIXADA DO BRASIL EM OTTAWA** *Request for a new copy of the birth certificate*

|  |
| --- |
| **Nome completo da criança:**  *Child’s full name*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    **Nome completo do pai**  *Father’s full name*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    **Nome completo da mãe:**  *Mother’s full name*  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**    **Local e data de nascimento:**  *Place and date of birth*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    **Data provável do registro no Setor Consular da Embaixada do Brasil em Ottawa:**  *Date of registry at the Consular Section (or approximately, if you don’t know the exact date)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    **Nome do requerente:**  *Applicant’s name*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    **Telefone para contato:**  *Phone for contact*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_      **Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**      Ottawa, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  dia (dd) mês (mm) ano (yyyy)          **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura** *signature* |