

REQUERIMENTO DE CADASTRO PARA OBTENÇÃO DE DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO (DN)

Ofício de Registro Civil

Nome completo sem abreviações _____

Endereço de residência _____

Nº _____ Complemento: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____ Tel celular: () _____

Tel residencial: () _____ Email: _____

RG: _____ CPF: _____

venho solicitar o cadastramento junto a este órgão na condição de **responsável** pelo controle das
DN na Instituição: _____

Endereço _____ Nº _____

Complemento: _____ Bairro: _____ São Paulo - SP

CEP: _____ Tel () _____ Email _____

CNPJ: _____ CNES: _____

para obtenção de formulários oficiais de **Declaração de Nascido Vivo** para uso segundo normas
éticas e legais previstas na legislação brasileira.

Nestes termos pede deferimento,

São Paulo, _____ de _____ de 20 _____

Assinatura