**À OFICIAL DO CARTÓRIO DO ÚNICO OFÍCIO DE SALINÓPOLIS**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nacionalidade\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, profissão\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portadora do RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e CPF sob o nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado nos últimos cinco anos na rua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Estado:\_\_\_\_\_\_\_\_, venho, por meio deste, requerer alteração de ( )gênero ( )prenome ( )ambos, para\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e prenome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com fundamento no Provimento nº 73 de 28/06/2018.

Dessa forma, declaro:

1 - Não haver agnome no meu nome, e solicito alteração do nome de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

2 – **DECLARO**, que a alteração do nome não compreende a alteração dos nomes de família e que o nome não enseja prenome com outro membro da família.

3- **DECLARO**, ainda, que em caso de processo judicial em que a alteração pretendida seja objeto, já está arquivado, conforme comprovante anexo.

4- **DECLARO**, apresentar os documentos abaixo:

( \_)Certidão de nascimento;

( ) Certidão de casamento atualizada, se for o caso.

( )Cópia do Registro geral de identidade (RG);

( )cópia do Identidade civil nacional (ICN), se for o caso.

( ) cópia do passaporte brasileiro, se for o caso.

( )cópia do cadastro de pessoa física (CPF) do Ministério da Fazenda.

( )cópia do título de eleitor.

( )cópia de carteira de identidade social, se for o caso.

( )comprovante de endereço.

**CERTIDÕES DE DISTRIBUIÇÕES CÍVEIS E CRIMINAIS DA JUSTIÇA ESTADUAL E FEDERAL:**

( ) certidão do distribuidor cível do local de residência dos últimos cinco anos (estadual).

( ) certidão do distribuidor cível do local de residência dos últimos cinco anos (federal).

( ) certidão do distribuidor criminal do local de residência dos últimos cinco anos (estadual).

( ) certidão do distribuidor criminal do local de residência dos últimos cinco anos (federal).

( ) certidão de execução criminal do local de residência dos últimos cinco anos (estadual).

( ) certidão de execução criminal do local de residência dos últimos cinco anos (federal).

( ) certidão dos Tabelionatos de Protestos do local de residência dos últimos cinco anos.

( ) certidão da justiça eleitoral do local de residência dos últimos cinco anos.

( ) certidão da justiça do Trabalho do local de residência dos últimos cinco anos.

( ) certidão da justiça Militar, se for o caso.

Fica facultado a apresentação:

( ) Laudo médico que ateste a transexualidade/travestilidade.

( ) parecer psicológico que ateste a a transexualidade/travestilidade.

( ) Laudo médico que ateste a realização de cirurgia de redesignação de sexo.

( ) Não desejo apresentar nenhum dos documentos acima referidos.

Salinópolis/PA, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

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

Assinatura do declarante e requerente