

REQUERIMENTO DE RETIFICAÇÃO DE ERRO DE GRAFIA

EXMO. SR. DR. OFICIAL DA SERVENTIA DE REGISTO CIVIL

Eu, _____,
portador(a) da Cédula de Identidade/Passaporte n. _____, expedida(o) pela
_____, data de expedição ____/____/____, residente à _____
_____, na cidade de
_____, estado _____, telefone de contato (____) _____,
venho mui respeitosamente requerer a Vossa Senhoria, com fulcro no art. 110 da Lei nº 6.015/73,
a retificação do registro de () nascimento, () casamento ou () óbito lavrado no Livro nº
_____, folha nº _____ e termo nº _____, informando que consta(m) o(s) seguinte(s)
erro(s) de grafia _____

_____ conforme pode-se abstrair dos documento(s)
em anexo.

Nestes Termos
Pede Deferimento

Local / Data: _____, _____ de _____ de 20____

Assinatura:

(Assinatura do requerente com firma reconhecida)