

LISTA DE CASAMENTO: COMPARECER EM CARTÓRIO:

OS NOIVOS E AS TESTEMUNHAS, COM OS SEGUINTE DOCUMENTOS

SOLTEIROS MAIORES DE 18 ANOS ----->	CERTIDÃO DE NASCIMENTO CÉDULA DE IDENTIDADE, CPF.
SOLTEIROS MENORES DE 18 ANOS (NOIVO E NOIVA 16 ANOS DE IDADE) -->	CERTIDÃO DE NASCIMENTO CÉDULA DE IDENTIDADE, CPF. OS PAIS COM IDENTIDADE PAIS FOREM FALECIDOS TRAZER A CERTIDÃO DE ÓBITO
DIVORCIADOS (CLÁUSULA SUSPENSIVA - PRAZO) -->	CERTIDÃO DE CASAMENTO COM AVERBAÇÃO, CÉDULA DE IDENTIDADE, CPF.
VIUVOS (CLÁUSULA SUSPENSIVA - PRAZO) -->	CERTIDÃO DE CASAMENTO CERTIDÃO DE ÓBITO CÉDULA DE IDENTIDADE, CPF.

TRAZER **DUAS TESTEMUNHAS** CONHECIDAS, **MAIORES DE 18 ANOS** COM IDENTIDADE, QUE SAIBAM LER E ESCREVER. (caso os noivos for(em) analfabeto(s), deverá vir com três testemunhas).

TODOS OS DOCUMENTOS DEVEM SER ORIGINAIS, SEM RASURAS, EMENDAS OU REPLASTIFICADAS. NÃO SERA ACEITO CERTIDÃO E RG REPLASTIFICADO, ANTIGO OU CNH VENCIDA.

PRAZO DE 30 à 90 DIAS ANTES DO CASAMENTO

REGIMES:

COMUNHÃO PARCIAL DE BENS - COMUNICA-SE OS BENS ADQUIRIDOS APÓS O CASAMENTO (excluídos os oriundos de doação, herança ou que possui antes do casamento)

COMUNHÃO UNIVERSAL DE BENS - COMUNICA-SE TODOS OS BENS, ADQUIRIDOS ANTES E APÓS O CASAMENTO (necessário fazer escritura pública de pacto antenupcial).

SEPARAÇÃO TOTAL DE BENS – NÃO SE COMUNICAM OS BENS, cada um é livre para administrar e dispor seus bens. (necessário fazer escritura pública de pacto antenupcial).

VALOR R\$ 414,58 (Casamento no Cartório ou religioso com efeito civil)

VALOR R\$ 1.358,60 (Casamento fora do Cartório)

VALOR R\$ 824,54 (Casamento pela Comunhão Universal de Bens ou Separação de Bens, já incluso o pacto antenupcial)

OBS. 1- PARA CASAMENTO RELIGIOSO, É **OBRIGATÓRIO** A APRESENTAÇÃO DO ESTATUTO SOCIAL DA IGREJA, CNPJ, ATA DE NOMEAÇÃO DO CELEBRANTE RESPONSÁVEL PELA IGREJA E DECLARAÇÃO CUJO **MODELO ENCONTRA-SE NO VERSO.**

OBS. 2- NOS TERMOS DA PORTARIA Nº 02/2016 DA JUÍZA CORREGEDORIA PERMANENTE DESTA CIDADE, **PARA ISENÇÃO DO PAGAMENTO DAS CUSTAS DO CASAMENTO, A RENDA BRUTA DO CASAL NÃO PODE ULTRAPASSAR 03 SALÁRIOS MÍNIMOS E OS MESMOS DEVERÃO APRESENTAR A CARTEIRA PROFISSIONAL E O HOLERITE.**

OBS. 3- SERÁ COBRADO UMA TAXA DE **R\$ 10,00**, PARA OS CASAMENTOS, **PAGOS OU NÃO**, REFERENTE A PUBLICAÇÃO NO JORNAL, CONFORME PRECEITUA O ITEM 63, SUBSEÇÃO I, SEÇÃO VI DAS NORMAS DE SERVIÇO DA CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA DE SÃO PAULO.

OBS. 4- PARA AS MULHERES VIÚVAS OU DIVORCIADAS A MENOS DE 10 MESES, SERÁ NECESSÁRIO APRESENTAR EXAME DE GRAVIDEZ, (cláusula suspensiva, do artigo 1.523, inciso II do Código Civil Brasileiro).

OBS. 5- **PAI/MÃE VIVOS:** DATA DE NASCIMENTO E CIDADE QUE NASCEU – **PAI/MÃE FALECIDOS:** DATA DE FALECIMENTO E CIDADE QUE FALECEU. (só informação, não há necessidade e apresentar documentos que comprovem as datas.

MODELO DE AUTORIZAÇÃO PARA CASAMENTO RELIGIOSO COM EFEITO CIVIL

Eu, _____, presidente da _____, autorizo o (pastor, padre, diácono, etc...) _____, a realizar o casamento de _____ e _____, e declaro mais que o referido (pastor, padre, diácono, etc...), não é parente até terceiro grau dos nubentes, de acordo com o artigo 27 da Lei 8935/94.

Este modelo deverá ser feito em papel timbrado da entidade religiosa e assinado pelo seu responsável. Caso o responsável pela igreja não seja quem irá realizar o casamento, o mesmo deverá indicar quem o realizará.

PREENCHER O FORMULÁRIO ABAIXO E APRESENTAR PARA O ATENDENTE NO DIA QUE VIER MARCAR O CASAMENTO:

NOIVO:

PROFISSÃO: _____ **ENDEREÇO** _____

PAI VIVO: DATA DE NASCIMENTO: __/__/____, CIDADE DE NASCIMENTO _____ . **PROFISSÃO:** _____.

PAI FALECIDO: DATA DE FALECIMENTO: __/__/____, CIDADE DE FALECIMENTO: _____.

MAE VIVA: DATA DE NASCIMENTO: __/__/____, CIDADE DE NASCIMENTO _____ . **PROFISSÃO:** _____.

MÃE FALECIDA: DATA DE FALECIMENTO: __/__/____, CIDADE DE FALECIMENTO: _____.

NOIVA:

PROFISSÃO: _____ **ENDEREÇO** _____

PAI VIVO: DATA DE NASCIMENTO: __/__/____, CIDADE DE NASCIMENTO _____ . **PROFISSÃO:** _____.

PAI FALECIDO: DATA DE FALECIMENTO: __/__/____, CIDADE DE FALECIMENTO: _____.

MAE VIVA: DATA DE NASCIMENTO: __/__/____, CIDADE DE NASCIMENTO _____ . **PROFISSÃO:** _____.

MÃE FALECIDA: DATA DE FALECIMENTO: __/__/____, CIDADE DE FALECIMENTO: _____.