

## COMPARECER EM CARTÓRIO:

### OS NOIVOS E AS TESTEMUNHAS, COM OS SEGUINTE DOCUMENTOS

<b>SOLTEIROS MAIORES DE 18 ANOS -----&gt;</b>	CERTIDÃO DE NASCIMENTO CÉDULA DE IDENTIDADE, CPF.
<b>SOLTEIROS MENORES DE 18 ANOS (NOIVO E NOIVA 16 ANOS DE IDADE) --&gt;</b>	CERTIDÃO DE NASCIMENTO CÉDULA DE IDENTIDADE, CPF. OS PAIS COM IDENTIDADE PAIS FOREM FALECIDOS TRAZER A CERTIDÃO DE ÓBITO
<b>DIVORCIADOS (CLÁUSULA SUSPENSIVA - PRAZO) --&gt;</b>	CERTIDÃO DE CASAMENTO COM AVERBAÇÃO, CÉDULA DE IDENTIDADE, CPF.
<b>VIUVOS (CLÁUSULA SUSPENSIVA - PRAZO) --&gt;</b>	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\$ 392,32** (Casamento no Cartório ou religioso com efeito civil)

**VALOR R\$ 1.284,37** (Casamento fora do Cartório)

**VALOR R\$ 793,49** (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).

**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: \_\_\_\_\_.