



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E DA FAMÍLIA -SEMASF

Av. Pinheiro Machado, n.º 1718, Bairro São Cristóvão - Porto Velho – RO
Telefone: (69) 98473-8407. E-mail: adm.semASF@portovelho.ro.gov.br

ANEXO I – FICHA DE INSCRIÇÃO
CASAMENTO COMUNITÁRIO – PREFEITURA DE PORTO VELHO
FICHA DE INSCRIÇÃO – CASAL Nº _____

DADOS DO(A) NOIVO(A):

Nome completo: _____

RG: _____ CPF: _____

Estado civil: Solteiro(a) União Estável Divorciado(a) Viúvo(a) Outro:

Data de nascimento: ____/____/____ Idade: ____ anos

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Telefone: (____) _____ E-mail: _____

Profissão: _____

DADOS DO(A) NOIVO(A) – PARCEIRO(A):

Nome completo: _____

RG: _____ CPF: _____

Data de nascimento: ____/____/____ Idade: ____ anos

Profissão: _____

Tempo de união: ____ anos

Porto Velho – RO, ____ de _____ de 2025.

(Assinatura do(a) requerente)