



S. R.
**EMBAIXADA DE PORTUGAL
ABU DHABI**

REQUERIMENTO PARA CERTIFICADO DE CAPACIDADE MATRIMONIAL

1.º Nubente:

Nome: _____

Documento de identificação _____ n.º _____, emitido por _____, a _____ e válido até _____

Filiação: _____

Residência habitual: _____

Telefone: _____ / E-mail: _____

Data de nascimento: _____ Estado civil: _____

Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

2.º Nubente:

Nome: _____

Documento de identificação _____ n.º _____, emitido por _____, a _____ e válido até _____

Filiação: _____

Residência habitual: _____

Telefone: _____ / E-mail: _____

Data de nascimento: _____ Estado civil: _____

Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

Alguns dos nubentes já foi casado anteriormente? Sim Não Em caso afirmativo, qual deles e qual foi a forma de dissolução do casamento? _____

Há filhos de anterior casamento? Sim Não Em caso afirmativo, de qual dos nubentes?

1.º Nubente 2.º Nubente Qual a idade dos filhos? _____

Qual o regime de bens? Comunhão de Adquiridos Separação total de bens com Convenção Antenupcial

Comunhão geral de bens com Convenção Antenupcial Outro

Haverá alteração de nomes após o casamento? Sim Não

1º Nubente: _____ 2º Nubente: _____

Declaramos, sob compromisso de honra, que são verdadeiras todas as informações acima.

Abu Dhabi, _____ de _____ de _____

Assinatura do 1.º Nubente

Assinatura do 2.º Nubente

Atenção: O requerimento deverá ser assinado na Embaixada em frente ao funcionário consular.