

*Distrito/R. Aut. (Ilha)* \_\_\_\_\_

*Concelho* \_\_\_\_\_

*Conservatória* \_\_\_\_\_

*Registo n.º* . . . . .

*Dia*                      *Mês*                      *Ano*

\_\_\_\_

**Instruções de preenchimento**  
 Importante: Este impresso irá ser tratado por leitura óptica. Daí que seja importante que no seu preenchimento, se utilize esferográfica ou caneta de **tinta preta** e se escreva de forma legível, com MAIÚSCULAS

## DADOS RELATIVOS AO CASAMENTO

**1** Data do casamento:      Dia      Mês      Ano

				2	0	0	
--	--	--	--	---	---	---	--

**2** Forma de celebração

☐ Civil ..... ☐ 1      ☐ Católica ..... ☐ 3

**3 Regime de bens:**

☐ Comunhão de adquiridos ..... ☐ 1

☐ Separação ..... ☐ 3

☐ Comunhão geral ..... ☐ 5

**4** Parentesco ou afinidade entre cônjuges

• Sem parentesco ou afinidade ..... ☐ 1

• Com parentesco

    Tio com sobrinha ..... ☐ 3

    Tia com sobrinho ..... ☐ 5

    Primos ..... ☐ 7

• Com afinidade ..... ☐ 9

**5** Houve filhos comuns anteriores ao casamento?

• Sim..... ☐ 1      • Não..... ☐ 2

• Se respondeu SIM, indique quantos.....

**6 Há filhos não comuns anteriores ao casamento?**

☐ Sim ..... ☐ 1      ☐ Não ..... ☐ 3  
 Se respondeu **Sim**, indique:  
☐ Quantos do marido .....    
☐ Quantos da mulher .....

**7** A residência dos nubentes era comum antes do casamento?

● *Sim* ..... ☐ 1      ● *Não* ..... ☐ 3

## 8 Residência futura dos cônjuges

[illegible]

Indique a freguesia

[illegible]

### DADOS RELATIVOS AOS CÔNJUGES

**9** Data de nascimento:

☐ Marido                      ☐ Mulher

Dia          Mês          Ano                      Dia          Mês          Ano

<b>11 Número de casamentos anteriores:</b>		<i>Marido</i>	<i>Mulher</i>
• Total .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
• Dissolvidos por viuvez .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
• Dissolvidos por divórcio .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**10 Estado civil anterior:**

	<i>Marido</i>	<i>Mulher</i>
• <i>Solteiro(a)</i> .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
• <i>Viúvo(a)</i> .....	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
• <i>Divorciado(a)</i> .....	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5

**12** Data da dissolução do último casamento:

● Marido                      ● Mulher

Dia				Mês		Ano				Dia		Mês		Ano			

