

Lista de documentos – Cível

Retificação de Registro Civil

❖ Você que deseja alterar o registro de documento, deve trazer:

Sua Carteira de Identidade e CPF

Seu Comprovante de endereço atualizado, com CEP (com data dos 3 últimos meses — trazer apenas um)

Sua “Folha Resumo” do CadÚnico válido¹

Se **não tiver ou não conseguir comprovar o CadÚnico**, trazer **seus comprovantes** de rendimentos atualizados e dos seus parentes, esposa, marido, companheira(o), convivente, desde que você dependa de algum deles economicamente ²

() Se você estiver **empregada(o)**: Carteira de Trabalho - CTPS ³; contracheques dos 3 últimos meses; extratos bancários de todos os Bancos que tem conta, dos 3 últimos meses ⁴; e a Declaração de Imposto de Renda do último ano (se declarar);

() Se **desempregada(o) ou for autônoma(o)**: Carteira de Trabalho - CTPS ³; declaração de ausência de renda formal, conforme modelo da DPMG; extratos bancários de todos os Bancos em que tem conta, dos 3 últimos meses ⁴; e a Declaração de Imposto de Renda do último ano (se declarar);

() Se **aposentada(o) ou pensionista**: extrato bancário com nome, número, valor do benefício atualizado (com data dos 3 últimos meses — trazer apenas um); extratos bancários de todos os Bancos que tem conta, dos 3 últimos meses ⁴; e a Declaração de Imposto de Renda do último ano (se declarar);

() Se você for **MEI (Microempreendedor Individual) ou empresária(o) (ME, LTDA., SLU)**: Carteira de Trabalho - CTPS ³; extratos bancários de todos os Bancos que tem conta (pessoa física e jurídica), dos 3 últimos meses ⁴; Declaração de Imposto de Renda do último ano (pessoa física e jurídica); cópia da situação cadastral anual; questionário de pesquisa socioeconômica de pessoa física e jurídica. Se MEI, trazer também o cadastro do MEI; Se ME, LTDA., SLU, trazer também o último contrato social e os rendimentos da empresa dos 3 últimos meses.

¹ Se tiver comprovação do **CadÚnico**, não precisa apresentar outros documentos para comprovação da renda, nem dos familiares de quem depender economicamente.

² **Do parente**, esposa, marido, companheira(o), convivente — **se empregada(o)**, basta contracheque dos últimos 3 meses; **se desempregada(o) ou autônoma(o)**, basta declaração de ausência de renda formal, conforme modelo da DPMG e extratos bancários dos últimos 3 meses; **se aposentada(o) ou pensionista ou MEI ou empresária(o)**, são necessários documentos específicos.

³ **CTPS** digital impressa ou física, caso não tenha a digital. Trazer cópia das páginas com foto, dados, último contrato e página seguinte em branco.

⁴ A DPMG poderá exigir documento expedido pelo Banco Central com a relação de todas as contas bancárias ativas.

❖ **Os seguintes documentos seus e de todos os envolvidos cujos dados se pretende alterar no documento:** ⁵

- Primeira e última via atualizada (expedida a menos de 60 dias) da Certidão de Nascimento, da Certidão de Casamento e da Certidão Óbito ⁶
- Carteira de Identidade e CPF
- Certificado de reservista, no caso de pessoa do gênero masculino
- Qualificação completa de todos interessados que pretendem alterar o documento (nome, naturalidade, nacionalidade, estado civil, profissão e comprovante de residência com CEP atualizado)
- Certidão Negativa Cível e Criminal da Justiça Comum Estadual e Juizados ⁷
- Certidão Negativa Cível e Criminal da Justiça Comum Federal ⁸
- Certidão Negativa da Justiça do Trabalho ⁹
- Certidão Negativa do Cartório Distribuidor de Protestos ¹⁰
- Certidão de Quitação Eleitoral-TRE ¹¹
- Certidão Negativa de Antecedentes Criminais da Polícia Civil de Minas Gerais ¹²
- Certidão Negativa de Antecedentes Criminais da Polícia Federal ¹³
- Certidão Negativa de Débitos Estaduais ¹⁴
- Certidão Negativa de Débitos Federais ¹⁵
- Certidão Negativa de Débitos Municipais ¹⁶
- Certidão Negativa do Juizado da Infância e Juventude, se for pessoa menor de 18 anos
- Certidão de batismo ou declaração negativa da paróquia, no caso de pessoa sem certidão de nascimento de origem
- “Autorização do(a) Genitor(a)” (pai e/ou mãe) ou “Autorização do(a) Cônjuge” (marido ou esposa), se for o caso de alteração (**modelo da Defensoria Pública – DPMG**) ¹⁷
- Provas dos fatos alegados (Ex.: histórico escolar, registro do hospital onde nasceu a pessoa, documentos com o nome correto da pessoa, DNV – Declaração de Nascido Vivo, cartão de vacina etc.), se tiver

⁵ Se você, por exemplo, vai alterar a grafia do seu nome, os seus descendentes (filhos, netos, bisnetos etc.) serão considerados “envolvidos” e é necessário o documento de todos eles. Os maiores de 18 anos têm que manifestar o interesse na alteração.

⁶ As certidões podem ser obtidas pessoalmente nos cartórios ou via Central de Certidões: www.registrocivilminas.org.br. Para obtenção gratuita da certidão, pegar “Requisição Administrativa” da Defensoria - **modelo DPMG** e levar ao cartório.

⁷ Retirar no Fórum ou no site: <https://www.tjmg.jus.br/portal-tjmg/processos/certidao-judicial/>

⁸ Certidão Negativa Cível e Criminal da Justiça Comum Federal: <https://sistemas.trf6.jus.br/certidao/#/solicitacao>

⁹ Retirar na Justiça do Trabalho.

¹⁰ Retirar no Cartório de Protesto ou Distribuidor de Protesto. Para obtenção gratuita da certidão, pegar “Requisição Administrativa” da Defensoria - **modelo DPMG** e levar ao cartório.

¹¹ Retirar no site: <https://www.tse.jus.br/servicos-eleitorais/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral>

¹² Retirar no site: <https://www.pc.mg.gov.br/atestado/inicial.do;jsessionid=87539A5CA0FAD6AB54AF1BF73027ECE8?evento=cookie>

¹³ Retirar no site: <http://www.pf.gov.br/servicos-pf/antecedentes-criminais>

¹⁴ Pessoa Física, retirar no site: www.cidadao.mg.gov.br ou aplicativo disponível para celular MG App.

Documento contendo a negativa do cartório, que demonstre o motivo da não retificação administrativa no próprio cartório

Declaração de terceiros, dizendo que conhece a pessoa que deseja a retificação do registro pelo nome que se quer adotar (com cópia da identidade e CPF do declarante)

Se algum de seus ascendentes (mãe, pai, avó, avô etc.) teve o nome alterado, trazer a CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

Se você tiver descendentes (filhos, netos, bisnetos etc.), trazer a documentação de todos, ainda que maiores, ou declaração de próprio punho assinada por você, dizendo que não quer fazer alteração nos registros dos descendentes

Nome e endereço completos de 3 testemunhas, que tenham conhecimento do caso

❖ Em se tratando de INEXISTÊNCIA OU RESTAURAÇÃO DE REGISTRO:

Trazer todos os documentos acima

Certidão negativa de registro civil das pessoas naturais emitida por todos os cartórios de registro civil da cidade onde a pessoa que pretende ter o registro ou a restauração do registro mora e da cidade onde nasceu ¹⁸

¹⁵ Emitir Certidão de Regularidade Fiscal. Pessoa Física, site: <https://www.gov.br/pt-br/servicos/emitir-certidao-de-regularidade-fiscal>

¹⁶ Retirar no site: <https://servicos.pbh.gov.br/servicos+certidao-negativa-de-debitos-cnd-emissao-web+5e6a2e27ea9b0e547c40477a>

¹⁷ A autorização será necessária, sempre que tiver que fazer alteração na certidão de casamento e na certidão de nascimento da criança ou adolescente.

¹⁸ Para obtenção gratuita das certidões, pegar “Requisição Administrativa” da Defensoria - **modelo DPMG** e levar ao cartório.

Atenção:

Novos documentos podem ser solicitados.



DPMG

DEFENSORIA PÚBLICA DE MINAS GERAIS

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA

O (a) abaixo assinado (a)

(nacionalidade, estado civil e profissão)

CPF _____ RG nº. _____,

para defesa de seus direitos, solicita à DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE MINAS GERAIS, Assistência Jurídica Integral e Gratuita.

Nestes termos declara, para todos os fins de direito e nos termos da lei, que não possui condições de arcar com as despesas processuais e honorários advocatícios sem prejuízo de seu sustento ou de sua família.

Na oportunidade foi expressamente advertido de que a falsidade desta declaração poderá acarretar-lhe sanções de natureza administrativa, cível e criminal, em especial o crime de falsidade ideológica, bem como o pagamento do décuplo das custas não recolhidas (Lei 1.060/50, art. 4º, § 1º).

_____, ____ de _____ de 20__.

Assinatura



DPMG

DEFENSORIA PÚBLICA DE MINAS GERAIS

QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO

Nome completo: _____

CPF: _____

- Profissão _____ () empregado () desempregado () autônomo
- Renda individual: R\$ _____
- Número de membros da entidade familiar _____ Renda Familiar: R\$ _____
- Renda mensal dos outros membros da entidade familiar (Nome/ Parentesco/ Renda)
1) _____
2) _____
3) _____
- Imóveis residenciais () Sim () Não. Quantos? _____ Valor R\$ _____
- Imóveis comerciais () Sim () Não. Quantos? _____ Valor R\$ _____
- Imóveis alugados? () Sim () Não. Quantos? _____ Valor do aluguel R\$ _____
- Automóveis? () Sim () Não. Marca/Modelo/Ano _____ Valor R\$ _____
- Outros bens: () Sim () Não. Qual? _____ Valor R\$ _____
- Financiamento de bens? () Sim () Não Qual? _____
Quantas prestações _____ Prestações pagas _____ Valor da parcela _____

DESPESAS:

- Pensão alimentícia? () Sim () Não. Valor R\$ _____
- Plano de saúde? () Sim () Não. Valor R\$ _____ Qual? _____
- Benefício previdenciário? () Sim () Não. Valor R\$ _____
- Imposto de renda? () Sim () Isento Valor R\$ _____
- Cartão de crédito? () Sim () Não. Valor (média dos últimos 3 meses) R\$ _____
- Aluguéis? () Sim () Não. Valor R\$ _____
- Mensalidade escolar? () Sim () Não. Quantas? _____ Valor R\$ _____

() Declaro, sob as penas da lei, que são verdadeiras as informações acima prestadas, estando ciente de que a falsidade desta declaração pode acarretar sanções de natureza administrativa, cível e criminal, em especial o crime de falsidade ideológica.

() Estou ciente que minha situação econômico-financeira poderá ser reavaliada a qualquer tempo.

_____, _____ de _____ de 20__.

Assinatura



DPMG

DEFENSORIA PÚBLICA DE MINAS GERAIS

Rol de Testemunhas

1º TESTEMUNHA:

Nome completo: _____

Estado Civil: _____ Profissão: _____

Rua: _____ N°/apto: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____ CPF: _____

Telefone: _____

2º TESTEMUNHA:

Nome completo: _____

Estado Civil: _____ Profissão: _____

Rua: _____ N°/apto: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____ CPF: _____

Telefone: _____

3º TESTEMUNHA:

Nome completo: _____

Estado Civil: _____ Profissão: _____

Rua: _____ N°/apto: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____ CPF: _____

Telefone: _____

Obs. As testemunhas não podem ser parentes ou amigos íntimos da pessoa assistida e precisam saber dos fatos relatados.