

Data da celebração ____/____/____ Hora ____:____ Paróquia: Matosinhos / Outra _____

Para o Assento de Casamento é obrigatório haver testemunhas: entre 2 e 4 pessoas, maiores de idade, que saibam e possam assinar no dia da celebração.

A este impresso devem juntar cópia dos documentos de identificação das testemunhas (C. Cidadão ou Passaporte) – regulares e dentro da validade.

PRIMEIRA TESTEMUNHA

Nome _____

Idade _____ [Data Nascimento ____/____/____] Estado Civil _____

Morada completa _____

Código Postal _____ - _____ Freguesia _____ Concelho _____

SEGUNDA TESTEMUNHA

Nome _____

Idade _____ [Data Nascimento ____/____/____] Estado Civil _____

Morada completa _____

Código Postal _____ - _____ Freguesia _____ Concelho _____

TERCEIRA TESTEMUNHA

Nome _____

Idade _____ [Data Nascimento ____/____/____] Estado Civil _____

Morada completa _____

Código Postal _____ - _____ Freguesia _____ Concelho _____

QUARTA TESTEMUNHA

Nome _____

Idade _____ [Data Nascimento ____/____/____] Estado Civil _____

Morada completa _____

Código Postal _____ - _____ Freguesia _____ Concelho _____

MENÇÕES ESPECIAIS: ADOÇÃO DE APELIDOS PELOS NUBENTES

Podem adotar no **máximo 2 apelidos** e inseri-los nos nomes **após os nomes próprios**, sem alterar a ordem dos apelidos existentes e dos adotados (não necessitam obrigatoriamente de permanecerem juntos, podem ser intercalados). **Não podem retirar nenhum dos nomes já existentes.**

Indicar o nome completo de ambos após o casamento:

Noivo _____

Noiva _____