



DADOS PESSOAIS						PROTOCOLO
01 NOME COMPLETO						FOTO Tamanho: 5 x 7 cm ou 2 x 3 polegadas
02 NOME COMPLETO DE SOLTEIRO(A)						
03 PAI (NOME POR EXTENSO)						
04 MÃE (NOME POR EXTENSO)						
05 DATA DE NASCIMENTO		06 LOCAL DE NASCIMENTO		UF		
Dia	Mês	Ano				
07 PAÍS DE NASCIMENTO			08 NACIONALIDADE			
09 SEXO		10 ESTADO CIVIL				
<input type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMININO		<input type="checkbox"/> SOLTEIRO(A) <input type="checkbox"/> CASADO(A) <input type="checkbox"/> SEPARADO(A) JUDICIALMENTE <input type="checkbox"/> DIVORCIADO(A) <input type="checkbox"/> VIÚVO(A)				
11 PROFISSÃO OU OCUPAÇÃO PRINCIPAL					12 CPF	
13 CARTEIRA DE IDENTIDADE						
NÚMERO		DATA DE EXPEDIÇÃO		ÓRGÃO EXPEDIDOR		UF
14 TÍTULO DE ELEITOR						
NÚMERO		ZONA	SEÇÃO	CIDADE		UF
15 DOCUMENTO MILITAR						
NÚMERO		RM/DN/COMAR	CSM/OAM	SÉRIE	CATEGORIA	FORÇAS ARMADAS <input type="checkbox"/> EXÉRCITO <input type="checkbox"/> MARINHA <input type="checkbox"/> AERONÁUTICA
16 ENDEREÇO PARA CONTATO <input type="checkbox"/> residencial <input type="checkbox"/> profissional <input type="checkbox"/> outro (especificar) _____						
RUA/AVENIDA, NÚMERO, APTO.						
CIDADE		ESTADO			ZONA POSTAL	
PAÍS			TELEFONE () _____			
17 OBSERVAÇÕES						
A - INDICAR SE É DETENTOR DE OUTRA NACIONALIDADE? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO						
EM CASO AFIRMATIVO: PAÍS: _____			Nº DO PASSAPORTE CORRESPONDENTE: _____			
B - INFORMAR OUTRAS OBSERVAÇÕES RELEVANTES:						

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">18 TERMO DE RESPONSABILIDADE</td> </tr> <tr> <td style="width: 70%; padding: 5px;">LOCAL _____</td> <td style="width: 30%; padding: 5px;">DATA _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">ASSINATURA _____</td> </tr> </table>	18 TERMO DE RESPONSABILIDADE		LOCAL _____	DATA _____	ASSINATURA _____		<p>Subscribed and Sworn to before me this _____ _____ day of _____ 199_____</p> <p>NOTARY PUBLIC _____</p> <p>STATE: _____ COUNTY: _____</p> <p>TERM EXPIRES _____</p> <p style="text-align: center;">S E A L</p>		
18 TERMO DE RESPONSABILIDADE									
LOCAL _____	DATA _____								
ASSINATURA _____									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">19 COMPROVANTE DE RECEBIMENTO</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> Remetido por correio _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> Recebido por _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">DATA _____ / _____ / _____ <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: small;"> dia mês ano </div> </td> </tr> </table>	19 COMPROVANTE DE RECEBIMENTO		<input type="checkbox"/> Remetido por correio _____		<input type="checkbox"/> Recebido por _____		DATA _____ / _____ / _____ <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: small;"> dia mês ano </div>		
19 COMPROVANTE DE RECEBIMENTO									
<input type="checkbox"/> Remetido por correio _____									
<input type="checkbox"/> Recebido por _____									
DATA _____ / _____ / _____ <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: small;"> dia mês ano </div>									

USO OFICIAL			
20 POSTO DE ORIGEM			
21 TIPO DE PEDIDO OU COMUNICAÇÃO			
1 <input type="checkbox"/>	PEDIDO DE PASSAPORTE COMUM	2 <input type="checkbox"/>	PEDIDO DE ARB
3 <input type="checkbox"/>	PEDIDO DE LAISSEZ-PASSER	4 <input type="checkbox"/>	COMUNICAÇÃO DE CANCELAMENTO
5 <input type="checkbox"/>	COMUNICAÇÃO DE RECUPERAÇÃO	6 <input type="checkbox"/>	COMUNICAÇÃO DE PERDA
7 <input type="checkbox"/>	COMUNICAÇÃO DE FURTO/ROUBO	8 <input type="checkbox"/>	ANOTAÇÃO EM PACOM
22 DOCUMENTO CONCEDIDO			
NÚMERO	TIPO	DATA DE EMISSÃO	VALIDADE
23 EXPEDIENTE DO POSTO	24 EXPEDIENTE DA SERE		
NÚMERO	DATA	NÚMERO	DATA
25 INFORMAÇÕES SOBRE DOCUMENTOS DE VIAGEM RECUPERADOS, PERDIDOS, FURTADOS/ROUBADOS			
NÚMERO DO DOCUMENTO DE VIAGEM	TIPO	ÓRGÃO EXPEDIDOR/CIDADE	DATA DE EXPEDIÇÃO
26 DOCUMENTO CONFERIDO POR	ASSINATURA		DATA
27 DOCUMENTO AUTORIZADO POR	ASSINATURA		DATA