



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS RELAÇÕES EXTERIORES
CONSULADO-GERAL DO BRASIL EM ROMA

FORMULÁRIO DE ATESTADO DE VIDA PARA BRASILEIROS

(Preencher a máquina ou em letra de
forma)

DADOS DO(A) REQUERENTE

Nome completo _____

Local de nascimento _____
cidade / estado / país

Data de nascimento _____ / _____ / _____ Estado civil _____
dia mês ano

Profissão _____

Passaporte número _____ Data de expedição: _____ / _____ / _____
dia mês ano

Órgão expedidor _____

Identidade número _____ Data de expedição: _____ / _____ / _____
dia mês ano

Órgão expedidor _____ CPF: _____

ESTRANGEIRO(A) RESIDENTE NO BRASIL

Número da carteira de estrangeiro _____

Órgão expedidor _____ Data de expedição _____ / _____ / _____
dia mês ano

ENDEREÇO RESIDENCIAL

Avenida/rua, número.

Cidade _____ Estado _____

Código postal _____ País _____

Telefone(s) para Contato: _____ E-mail: _____

Roma , _____
(dd/mm/aaaa) _____
Assinatura do requerente