

EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 3ª VARA DA INFÂNCIA E JUVENTUDE E DO IDOSO DA COMARCA DO RIO DE JANEIRO – RJ.

_____, _____, _____
(Nome Requerente 1) (Nacionalidade) (Estado Civil)

nascido em ____/____/____, identidade nº _____ órgão _____ CPF _____

Telefone(s) para contato: (____) _____, (____) _____

Email para contato: _____

_____, _____, _____
(Nome Requerente 2 - caso aplicável) (Nacionalidade) (Estado Civil)

nascido em ____/____/____, identidade nº _____ órgão _____ CPF _____

Telefone(s) para contato: (____) _____, (____) _____

Email para contato: _____

Residente(s) na _____, _____, _____
(rua, av, etc) (Número) (Complemento)

_____, _____, _____ CEP: _____
(Bairro) (Município) (Estado)

Vem (Vêm) requerer a V. Exa. HABILITAÇÃO PARA ADOÇÃO, objetivando a inscrição no cadastro do município do Rio de Janeiro de pessoas interessadas em adotar crianças e adolescentes, nos termos do artigo 50 da Lei 8069/90 – ECA, com as alterações do art. 197; da Lei 12010/2009.

Anexado os seguintes documentos:

- Cópia(s) da certidão de casamento ou certidão de nascimento **autenticadas**, ou declaração relativa ao período de união estável;
- Cópia(s) da carteira de identidade;
- Cópia(s) do CPF;
- Cópia do comprovante de residência
- Cópia do comprovante de renda;
- Atestado de sanidade física e mental fornecido por um médico;
- 01(uma) foto 3x4;
- Certidão de antecedentes criminais (IFP);
- Certidão da Justiça Federal;
- Certidões Negativas de Distribuição Criminal (1º ao 4º) e Cível (1º ao 7º e 9º Ofícios de Distribuição).

**Nestes termos
P. deferimento**

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____

(Assinatura Requerente 1)

(Assinatura Requerente 2 - caso aplicável)