



REPÚBLICA DE ANGOLA

Embaixada de Angola Nos Estados Unidos da América  
Sector Consular

## REQUERIMENTO PARA PEDIDO DE TRANSCRICAO DE ASSENTO DE NASCIMENTO

Nome completo \_\_\_\_\_

Nascido(a) às \_\_\_\_\_ horas e \_\_\_\_\_ minutos, aos \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Município de  
\_\_\_\_\_ Província \_\_\_\_\_ nacionalidade \_\_\_\_\_ Certidão de  
Nascimento número \_\_\_\_\_ Passado aos \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
em \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

Filho(a) de \_\_\_\_\_ nascido (a)  
aos \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Município de \_\_\_\_\_, Província de  
\_\_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_ Residente nos Estados Unidos da  
América/Canadá/Mexico (endereço) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ cidade \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ código  
postal \_\_\_\_\_, Telefone Nº(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ de profissão \_\_\_\_\_

E \_\_\_\_\_ de  
\_\_\_\_\_

nascido (a) aos \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Município de \_\_\_\_\_, Província de  
\_\_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_ Residente nos Estados Unidos da  
América/Canadá/Mexico (endereço) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ cidade \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ código  
postal \_\_\_\_\_, Telefone Nº(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ de profissão \_\_\_\_\_

Neto (a) Paterno de \_\_\_\_\_

e de \_\_\_\_\_ e

Materno(a) de \_\_\_\_\_ e de

---

\_\_\_\_\_, aos \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Atentamente,**

---