



REPÚBLICA DE ANGOLA

Embaixada de Angola Nos Estados Unidos da América
Sector Consular

REQUERIMENTO PARA PEDIDO DE TRANSCRICAO DE ASSENTO DE CASAMENTO

Nome completo do nubente _____

Nascido aos ____/____/____ Município de _____ Província

_____ nacionalidade _____ Certidão de Nascimento

número _____ passado aos ____/____/____ em _____

Departamento _____ profissão _____

Residente (endereço) _____

cidade _____ Estado _____ Código Postal

Telefone Nº(____) _____ email _____

Filho de _____

Natural de _____

Residente (endereço) _____

cidade _____ Estado _____

_____ Código postal _____, Telefone Nº(____) _____

E de _____

Natural de _____

Residente (endereço) _____

cidade _____ Estado _____

_____ Código postal _____, Telefone Nº(____) _____

Nome completo da nubente _____

Nascida aos ____/____/____ Município de _____ Província _____
_____ nacionalidade _____ Certidão de Nascimento

número _____ passado aos ____/____/____ em _____

Departamento _____ profissão _____

Residente (endereço) _____

cidade _____ Estado _____ Código Postal _____

Telefone N°(____) _____ email _____

Filha de _____

Natural de _____

Residente (endereço) _____

cidade _____ Estado _____

_____ Código postal _____, Telefone N°(____) _____

E de _____

Natural de _____

Residente (endereço) _____

cidade _____ Estado _____

_____ Código postal _____, Telefone N°(____) _____

_____, aos ____ de _____ de _____

Atentamente,

2100-2108 16th Street NW, Washington, DC 20009 -
USA
Tel. (202) 785-1156 | E-mail: sec@angola.org
Fax. (202) 785-1258 | website: www.angola.org



angola.org
Embaixada da República de Angola
nos Estados Unidos da América