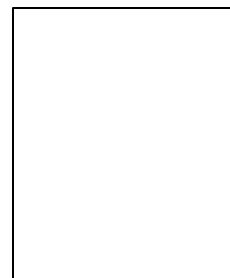


**CONSULADO-GERAL DO BRASIL EM MUNIQUE
MATRICULA DE BRASILEIRO**

Nº _____



NOME COMPLETO:	
DATA DE NASCIMENTO: / /	LOCAL:
ESTADO CIVIL:	
NOME COMPLETO DE SOLTEIRA:	
NOME DO PAI:	
NOME DA MÃE:	
PROFISSÃO/ e ou ATIVIDADE QUE EXERCE:	
PASSAPORTE Nº:	LOCAL DE EXPEDIÇÃO:
DATA DE EXPEDIÇÃO: / /	DATA DE VALIDADE: / /
CARTEIRA DE IDENTIDADE Nº:	
DOCUMENTO MILITAR Nº:	EXPEDIDO POR
EM:	CATEGORIA:
ENDEREÇO NA ALEMANHA: (obs. Favor informar o Consulado eventual mudança)	
RUA E Nº:	
CODIGO POSTAL:	CIDADE:
TELEFONES: RESIDENCIAL:	P/CONTATO:
CELULAR:	FAX: E-MAIL:
CONTATO NO BRASIL:	
NOME E ENDEREÇO	
GRAU DE PARENTESCO:	

DATA: ____/____/____

ASSINATURA: _____

FAVOR PREENCHER O FORMULÁRIO E DEVOLVÊ-LO ACOMPANHADO DE:

- 1) FOTOCÓPIA DE SEU PASSAPORTE BRASILEIRO - PAGINAS 01/02/ E A QUE CONSTA ALTERAÇÃO DO NOME DEPOIS DO CASAMENTO;**
- 2) DUAS FOTOS PEQUENAS;**
- 3) ENVELOPE AUTO-ENDEREÇADO E SELADO NO VALOR DE EUR 0,56.**

ATENÇÃO:

- A validade da cédula de matricula termina na mesma data que seu passaporte**
- As informações contidas neste formulário são de uso exclusivo deste Consulado-Geral .**