

CONSENTIMENTO PARA CASAMENTO

Nós,
..... (nomes dos pais),
abaixo assinados, atestamos que nosso(a)
filho(a)
..... é menor de dezoito (18) anos.

Através deste, e nos termos da lei, damos nosso pleno consentimento para o casamento de nosso(a)
filho(a) acima nomeado(a) com
.....

Porto Alegre, _____ de _____ de _____

assinatura do pai

assinatura da mãe

(reconhecer as assinaturas por autenticade, em Tabelionato)