|  |  |
| --- | --- |
| **CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO – SEM CPF (POLO PASSIVO)** | |
| **DESTINATÁRIO: SEÇÃO DE INFORMAÇÕES PROCESSUAIS DA JUSTIÇA FEDERAL** | |
| **REQUERENTE** (nome): Clique aqui para digitar texto. | |
| **NACIONALIDADE** (requerente):  Clique aqui para digitar texto. | **IDENTIDADE**(requerente anexar cópia em PDF): Clique aqui para digitar texto.  **ORGÃO EXPEDIDOR – ESTADO** Clique aqui para digitar texto. |
| **E-MAIL** (requerente): Clique aqui para digitar texto. | **TELEFONE** (requerente):  Clique aqui para digitar texto. |
| Vem solicitar a expedição de certidão sem CPF, onde figure no polo passivo o nome de(pessoa física a ser certificada): Clique aqui para digitar texto.  **NOME DA MÃE** (da pessoa física a ser certificada):Clique aqui para digitar texto.    **NOME DO PAI** (da pessoa física a ser certificada):Clique aqui para digitar texto.  **DATA DE NASCIMENTO** (da pessoa física a ser certificada):Clique aqui para digitar texto.  **NACIONALIDADE** (da pessoa física a ser certificada):Clique aqui para digitar texto. | |
| Para fins de (informar o motivo do pedido): Clique aqui para digitar texto.  informando para tanto, que **o mesmo não é inscrito no CPF - Cadastro de pessoas físicas da Receita Federal** pelo motivo de Clique aqui para digitar texto. | |
| Rio de Janeiro, Clique aqui para inserir uma data.  **Assinatura do requerente:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Prazo de entrega 5 dias úteis, devendo o requerente retornar solicitando a entrega por e-mail, [seipr@jfrj.jus,br](mailto:seipr@jfrj.jus,br), obrigatoriamente. | |