



**ANEXO VIII**  
**REQUERIMENTO – CARTEIRA DE IDENTIDADE COM NOME SOCIAL**  
**AUTORIZAÇÃO PELO RESPONSÁVEL LEGAL**

Eu, \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, [ ] pai [ ] mãe [ ] responsável legal de \_\_\_\_\_

(nome civil completo e sem abreviações), data de nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, portador do CPF nº \_\_\_\_\_, declaro estar ciente das definições presentes nos Decretos Federais nº 8.727/2016 e nº 10.977/2022, AUTORIZO o atendimento para emissão da Carteira de Identidade e solicito que seja:

- [ ] Incluído  
[ ] Alterado para \_\_\_\_\_  
[ ] Excluído

O nome social \_\_\_\_\_ nos registros do civilmente incapaz.

Deseja incluir a designação “X” no campo relacionado ao sexo, caso o menor não se identifique com o sexo registrado na Certidão?

- [ ] sim  
[ ] não

\_\_\_\_\_/ES, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do genitor/responsável legal

\_\_\_\_\_  
Assinatura – nome civil

\_\_\_\_\_  
Assinatura – nome social