郵　送　用

Via correio

**Documentos necessários para solicitação**

|  |  |
| --- | --- |
| **１** | **Formulário de solicitação via correio preenchido** |
| **２** | **Cópia de documento de identificação (caso via procuração, apenas do procurador)** | Cartão My Number, Habilitação, Zairyu Card (apenas a frente). Somento serão aceitos cartões do seguro de saúde com endereço impresso. |
| **３** | **Vale postal (kogawase)****（emitido há no máximo 6 meses）** | Adquira em agências de correio.Não preencha nenhum campo do vale postal. |
| **４** | **Envelope resposta** | Selado e com endereço preenchido.(enviaremos apenas ao endereço do juminhyo） |

**Atenção**

〇　Registros familiares e informaçõe suplementares só podem ser solicitados pelo titular, familiares imediatos e seus descendentes. Caso contrário, é necessário apresentar procuração (disponibilizada a seguir).

〇　Residentes no exterior devem entrar em contato conosco antes de realizar a solicitação.

〇　Para solicitar o registro familiar de uma pessoa falecida, contendo os registro desde o nascimento até o óbito, custa em média 3 mil a 4 mil ienes. Não é possível definir o valor exato com antecedência. Tenha em mente que pode haver alteração.

〇　Ao utilizar a procuração, o endereço para recebimento deve ser o mesmo do *juminhyo.*

〇　A procuração não será devolvida.

**委　任　状 Procuração**

（あて先）　小松市長　宛 Ao sr. prefeito de Komatsu　　　　　　　　　　 Data(a/m/d):　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Outorgante委任者 | 住所Endereço: |  |
| 氏名 Nome: |  |
| 次のものを代理人として選任し、戸籍等請求に関する権限を委任します。Autorizo a pessoa abaixo como meu representate para solicitar meus registros familiares e informações suplementares. |
| Procurador代理人 | 住所 Endereço: |  |
| 氏名Nome: |  |

【Atendimento】　Prefeitura de Komatsu Divisão de Certificados e Registros

End.:　CEP:923-8650　Ishikawa-ken Komatsu-shi Konmade-machi 91　Tel.: 0761-24-8169