

【個人用】住民票の写し等交付請求書

郵 送

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE ATESTADO DE RESIDÊNCIA VIA CORREIO

(あて先) 小松市長 Ao sr. prefeito de Komatsu

ano: 年 mês: 月 dia: 日

請求者 Solicitante	住所 Endereço	〒 ー		
	フリガナ Katakana			
氏名 Nome	氏名 Nome	生年月日 Nascimento (a/m/d): 年 月 日		※屋間連絡可能な電話番号 Tel. para contato durante o dia: (自宅・携帯・会社) Casa Celular Trabalho ー ー
	住所 Endereço	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ (同一世帯・別世帯※1) O mesmo do solicitante. (familiar - não-familiar) Komatsu-shi		
フリガナ Katakana	フリガナ Katakana			申請者との ご関係 Vínculo com solicitante <input type="checkbox"/> 本人 O próprio <input type="checkbox"/> 配偶者 Cônjuge <input type="checkbox"/> 親子 Filho <input type="checkbox"/> その他 Outro ()
	氏名 Nome	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ O mesmo do solicitante. 生年月日 Nascimento (a/m/d): 年 月 日		
使用 Finalidade 目的	<input type="checkbox"/> 免許 Habilitação <input type="checkbox"/> 車両登録 Registro veicular <input type="checkbox"/> 年金 Previdência <input type="checkbox"/> 相続 Herança <input type="checkbox"/> その他 () Outra finalidade			
必要なもの Tipo de atestado	1	世帯全員の住民票 Atestado familiar	Nº de vias: 通	記載事項 ※Assinale com <input checked="" type="checkbox"/> as informações a serem declaradas: 日本人 <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 Relação parental <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 honseki <input type="checkbox"/> 個人番号 My Number <input type="checkbox"/> 住民票コード Cód. de residente 外国人 <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 Relação parental <input type="checkbox"/> 国籍 Nacionalidade <input type="checkbox"/> 在留資格等 Dados do visto <input type="checkbox"/> 個人番号 My Number <input type="checkbox"/> 住民票コード Cód. de residente
	2	世帯一部(個人)の住民票 Atestado individual	Nº de vias: 通	
	3	除票(転出・死亡) Atestado de cancelamento de endereço (johyo)	Nº de vias: 通	
	4	住民票記載事項証明書 Atestado de alterações (kisaijiko shomei)	Nº de vias: 通	
		1通 300円 (300 ienes cada via)		

Documentos necessários:

1	<input type="checkbox"/>	Formulário de solicitação de atestado de residência via correio	
2	<input type="checkbox"/>	Doc. de identificação do solicitante *Em caso de procuração, apenas do representante.	Cópia do Zairyu Card, cartão My Number, etc. Cópia do cartão do seguro de saúde (com endereço impresso)
3	<input type="checkbox"/>	Vale-postal (Kogawase) (emitido dentro de 6 meses)	Adquirido em agências de correio Não escreva nada no vale-postal
4	<input type="checkbox"/>	Envelope para resposta	Selado e preenchido com seu nome e endereço Em princípio, será enviado ao endereço registrado do solicitante. (*1)
5	<input type="checkbox"/>	Procuração	Apenas para solicitante que não é parente do titular.

Atenção!

(*1) Para receber em outro endereço é necessário justificativa ()

(*2) Se o representante solicitar atestado contendo My Number, ou código de residente, o atestado será enviado diretamente ao titular.

Atendimento:

Prefeitura de Komatsu - Divisão de Serviços de Registro

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

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). Somente 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

- Registros familiares e informação suplementares só podem ser solicitados pelo titular, familiares imediatos e seus descendentes. Caso contrário, é necessário apresentar procuração (disponibilizada a seguir).
- Residentes no exterior devem entrar em contato conosco antes de realizar a solicitação.
- 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.
- Ao utilizar a procuração, o endereço para recebimento deve ser o mesmo do *juminhyo*.
- 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 representante 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