

Cód. Cart.	Nome do Cartório
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cód. Mun.	Nome do Município
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Instruções para preenchimento**

Os cartórios deverão preencher somente:

- a) os valores referentes ao MÊS e ANO
- b) os valores contidos na coluna "A"

- Se no mês referido não foi efetuado nenhum registro, preencher com o valor 0 (zero)

Encaminhar ao Setor de Estatísticas Vitais da Fundação Seade os documentos abaixo relacionados, relativos ao

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

MÊS

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

ANO

Código	Documentos	Coluna A	Coluna B		
		Quantidade de documentos (preenchidos somente pelos cartórios)	Quantidade de ocorrências (preenchido somente pelo Seade)	Número do Primeiro Registro	Número do Último Registro
1	Mapas de Casamentos Civis				
2	Mapas de Casamentos Religiosos com Efeito Civil				
3	Mapas de Nascidos Vivos				
4	Declarações de Nascidos Vivos				
5	Mapa de Óbitos				
6	Declarações de Óbitos Fetais				
7	Mapas de Óbitos Fetais				
8	Declarações de Nascidos Mortos				
9	Disquetes				
10	Correio Eletrônico				

**Importante:** É imprescindível que os documentos referente às Declarações de Óbitos e Declarações de Nascidos Vivos sejam enviadas em ordem crescente, de acordo com o número do livro de registro

**Observações:**

(Este espaço pode ser utilizado também para pedidos de material e comunicações sobre alterações de endereços e telefones)

---



---

Assinatura do responsável no Cartório \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Assinatura do responsável no Seade \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_