

ANEXO 15

DECLARAÇÃO DE USO DO NOME SOCIAL DO RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO

Eu (nome	social),						, enqu	anto
pessoa	travesti,	transexual	ou	transgênero,	portador(a)	do	CPF	nº
		,	RG nº			,	residente	na
					,	declaro	que,	em
conformid	ade com o	Decreto nº 8.	727 de 28	de abril de 20	016, assim com	o com a	a Resoluçã	io nº
12, de 16	de janeiro d	de 2015 do C	onselho N	Nacional de Co	mbate à Discri	minação	e Promo	ções
dos Direi	tos de Lé	sbicas, Gay	s, Trave	stis e Transe	exuais – CNC	D/LGB1	Г, desejo	ser
reconheci	do(a), ident	ificado(a) e d	enominad	do(a) pelo non	ne social adota	do por r	nim no ân	nbito
desta	SECEC/RJ	, sem	que	haja menç	ão ao r	neu	nome	civil
					(nome civil)			
com o nor	ne social ac	dotado por mi	m, assino	abaixo esta D	oficial de identi ECLARAÇÃO, zando meu non	para qu	e eu possa	
		(Cidade),	de _		de 2024.			
	Assinatura	ı do(a) Declar	ante conf	orme Docume	nto Oficial no R	egistro (

INSTRUÇÕES:

- O preenchimento deste anexo é opcional.
- Nos casos em que se aplique, deverá ser entregue no momento da inscrição.



