

委任状（住民異動届用）
Procuração
(para Notificação de Mudança de Registro de Residência)

注意事項
Observações Importantes

※必ず確認してください。
Certifique-se de verificar:

- A pessoa que concede a procuração deve preencher todo o formulário (exceto se marcar a opção com ★).
- Não use instrumentos de escrita apagáveis, como lápis ou canetas friccionais (que apagam com calor).
- Caso haja omissões, erros ou informações incompletas, o procedimento não poderá ser realizado.
- Mesmo com a procuração, o procedimento não poderá ser realizado se houver erros na notificação de mudança de residência. Portanto, o procurador deve confirmar previamente com o outorgante informações como: data da mudança, novo endereço, nome do chefe da família, nome, data de nascimento e grau de parentesco de todas as pessoas envolvidas na mudança.
- Esta procuração não pode ser usada para outros procedimentos além da Notificação de Mudança de Residência (como solicitação de certidões, atualização do cartão My Number, etc.).
- Caso a pessoa que concede a procuração esteja impossibilitada de expressar sua vontade devido a doença ou outro motivo, não será possível realizar a mudança de residência por meio desta procuração.
 - ◇ Nesse caso, entre em contato com o Grupo de Atendimento de Registros da Divisão de Registro Civil e Residência (*koseki jūminka todokede madoguchi group*): ☎ 059-382-9132
- Declarações falsas ou falsificação desta procuração estão sujeitas às penalidades previstas em lei.

(宛先) 鈴鹿市長
Destinatário: Prefeito de Suzuka

記入日 Data do preenchimento	Era Reiwa 令和	ano 年	mês 月	día 日
委任する届 Tipo de Solicitação	☐ Mudança para Suzuka (転入(市外→市内)) ☐ Saída de Suzuka (転出(市内→市外)) ☐ Alteração do chefe da família (世帯主変更) ☐ União de unidades familiares (世帯合併) ☐ Outros (その他) ()			
	☐ Mudança de endereço dentro de Suzuka (転居(市内→市内)) ☐ Cancelamento da saída (転出取消) ☐ Desmembramento da unidade familiar (世帯分離)			

委任する人 **Outorgante (Solicitante)**

署名 Nome				
生年月日 Data de Nascimento	Calendario Ocidental ☐ 西暦	Shouwa ☐ 昭和	ano 年	mês 月
	Taisho ☐ 大正	Heisei ☐ 平成		día 日
住所 Endereço	※ Em caso de mudança de endereço, preencha com o endereço anterior.			
電話番号 No. telefone				

代理人 **Outorgado (Procurador)**

氏名 Nome	
住所 Endereço	

★あてはまる場合はチェックしてください。 ※ 委任する人が身体的な理由で記入不可能な場合に限りです。
★Assinale abaixo apenas se enquadar nesta situação. ※ Somente se o solicitante não puder preencher por motivos físicos.

☐ 委任する人は怪我、病気、高齢またはこれに類する身体的な理由により記入ができないため、代理人が、委任する人の前で、委任する人の意思を確認し、代筆しました。 O solicitante não pode preencher este documento por motivos físicos, como lesão, doença, idade avançada ou similar. Portanto, o representante confirmou a intenção do outorgante em sua presença e escreveu em seu lugar.
--