

ILMO. SR. OFICIAL DE REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS DE SÃO CAETANO DO SUL – SP

SOLICITAÇÃO DE REGISTRO/AVERBAÇÃO DE DOCUMENTO

Nome do Representante Legal:

Nacionalidade _____ Profissão _____ Estado Civil _____

Portador do RG _____ Inscrito no CPF _____

Residente à _____

Número _____ Complemento _____ Bairro _____

CEP _____ Cidade _____ UF _____

vem requerer que seja procedido o registro do documento anexo, declarando ter ciência da ausência do apostilamento, nos termos do disposto no item 4, g.7, seção II do capítulo XIX das Normas Extrajudiciais da Corregedoria Geral da Justiça do Estado de São Paulo.

São Caetano do Sul _____ de _____ de _____

Nestes termos, pede deferimento

Assinatura