

ILMO. SR. OFICIAL
REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS
SANTO ÂNGELO-RS

NOME: _____

NACIONALIDADE: _____ NATURALIDADE: _____

PROFISSÃO: _____ ESTADO CIVIL: _____

RG: _____ CPF: _____

CEP: _____

ENDEREÇO: _____

VEM, RESPEITOSAMENTE, À PRESENÇA DE VOSSA SENHORIA, REQUERER O
REGISTRO DO SEGUINTE DOCUMENTO:

EM ANEXO, DE ACORDO COM O ARTIGO 127, INCISO VII DA LEI 6.015/73 PARA FINS
DE CONSERVAÇÃO, PUBLICIDADE E FIXAÇÃO DE DATA.

NESES TERMOS,

PEDE DEFERIMENTO.

SANTO ÂNGELO, ___/___/___.

ASSINATURA DO(A) REQUERENTE
TEL: () _____