

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

NOME: _____
CNPJ: _____ NESTE ATO REPRESENTADA POR:
NOME: _____
NACIONALIDADE: _____ NATURALIDADE: _____
PROFISSÃO: _____ RG: _____
ESTADO CIVIL: _____ 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.

NESSES TERMOS,
PEDE DEFERIMENTO.

SANTO ÂNGELO, ___/___/___.

ASSINATURA DO(A) REQUERENTE

Telefone: _____