

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

NOME PESSOA JURÍDICA: _____

CNPJ: _____ CEP: _____ ENDEREÇO: _____

NESTE ATO REPRESENTA POR

NOME: _____

PROFISSÃO: _____ ESTADO CIVIL: _____

RG: _____ CPF: _____

CEP: _____ ENDEREÇO: _____

VEM, RESPEITOSAMENTE, À PRESENÇA DE VOSSA SENHORIA, REQUERER O
REGISTRO DA CARTA E POSTERIOR NOTIFICAÇÃO DE:

NOME: _____

CPF: _____

CEP: _____

ENDEREÇO: _____

NESSSES TERMOS,

PEDE DEFERIMENTO.

SANTO ÂNGELO, ___/___/___.

NOTIFICANTE

TELEFONE: _____