

ILMO. SR. OFICIAL

REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS

SANTO ÂNGELO-RS

NOME: _____

NACIONALIDADE: _____ NATURALIDADE: _____

PROFISSÃO: _____ 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,
FACULTATIVO, DE QUAISQUER DOCUMENTOS, PARA SUA CONSERVAÇÃO.

NESSES TERMOS,

PEDE DEFERIMENTO.

SANTO ÂNGELO, ___/___/___

Telefone: _____