

REQUERIMENTO

Registro de Documento com Original ou anexo **ilegível / semi-ilegível**.

Ao

Ilmo. Senhor 2º Oficial de Registro de Títulos e Documentos e Pessoa Jurídica de Osasco – SP.

Nome completo (sem abreviaturas): _____

CPF: _____ RG: _____

Nacionalidade: _____ Profissão: _____

Residente e Domiciliado à (End. completo): _____

Estado Civil: (informar a existência de união estável): _____

Filiação: _____

Telefone para Contato: _____ E-mail: _____

Abaixo assinado (a), vem requerer a Vossa Senhoria o **REGISTRO** do documento constante de:
Nome do contrato/documento a ser registrado:

Declaro estar ciente de que o documento contém partes ilegíveis ou semi-ilegíveis.

Osasco, ____/____/____

Assinatura

