

OFÍCIO ÚNICO DE ARRAIAL DO CABO
Rua Gov. Leonel Brizola, nº. 10 - Centro -
Arraial do Cabo - RJ
CEP 28930-000

Ilma. Sra. Oficiala e Tabeliã do Ofício Único de Arraial do Cabo,

Apresentante: _____

Endereço: _____

CPF: _____ **Cart. Id.:** _____

Tel: () _____

Na qualidade de apresentante, venho requerer

() CERTIDÃO DE REGISTRO CIVIL DE PESSOAS JURÍDICAS

Registro: _____ **Livro:** _____ **Fls:** _____ **Data:** _____

Após a concretização do ato acima solicitado, esclareço que:

- () O título só poderá ser entregue ao próprio (apresentante)**
() O título poderá ser entregue ao portador do protocolo

NESTES TERMOS
PEDE DEFERIMENTO

Arraial do Cabo, _____ de _____ de 20__.

ASSINATURA