

**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 TÍTULOS E DOCUMENTOS**

**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**

**NESTES TERMOS  
PEDE DEFERIMENTO**

Arraial do Cabo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_

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