

REQUERIMENTO

Nome: _____, nacionalidade: _____,
_____, estado civil: () casado, () viúvo, () separado, () divorciado,
() solteiro em união estável, () solteiro não convive em união estável, nome do(a) cônjuge ou
companheira(o): _____ profissão: _____
_____ portador(a) do RG n.º _____, inscrito(a) no
CPF sob n.º _____, filho(a) de: _____ e
_____ residente e domiciliado(a) na cidade de
_____, Estado: _____, na () rua () av. _____,
n.º _____, complemento: _____, bairro: _____, CEP: _____
fone: _____, e-mail: _____
representante legal da(o) (denominação da associação), _____
_____,
localizada na () rua () av. _____, n.º _____,
complemento: _____, bairro: _____, CEP: _____ **REQUER**
expedição de certidão de inteiro teor do registro da pessoa jurídica acima nominada,
conforme art. 331, § 4º da CNNR/RS.

Termos em que,

Pede Deferimento

Caçapava do Sul, _____ de _____ de _____.

Assinatura do representante legal

(dispensado o reconhecimento de firma, caso firmado de acordo com documento de identidade e na presença de atendente)

Uso interno:

Conferência firma: ____/____/____ Responsável: _____