

REQUERIMENTO

Nome: _____,
nacionalidade: _____, estado civil: () casado, () viúvo, () separado, () divorciado,
() solteiro em união estável, () solteiro não convive em união estável, profissão:
_____, RG/DNI: _____ inscrito(a) no CPF sob n.º
_____, filho(a) de: _____ e

residente e domiciliado(a) na cidade de () Caçapava do Sul/RS () _____/_____,
na () rua () av. _____, n.º _____, complemento: _____,
bairro: _____, telefone: (____) _____ e-mail:
_____ titular da sociedade simples limitada – Unipessoal:
_____, localizada na cidade de () Caçapava do Sul/RS
() _____/_____, na () rua () av. _____,
n.º _____, complemento: _____, bairro: _____ **REQUER a V.Sª REGISTRO DE FILIAL**
referida pessoa jurídica, nos termos do art. 121 da Lei dos Registros Públicos.

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)