

ILMO. SR. OFICIAL DO REGISTRO DE IMÓVEIS
DA COMARCA DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO, ESTADO DE SÃO PAULO

DECLARAÇÃO DE PROFISSÃO

Nome: _____

Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____

RG: _____ CPF: _____ Telefone: () _____

Endereço: _____

E-mail: _____

DECLARO para os devidos fins que atualmente **exerço a profissão de:**
_____, bem como sou residente e domiciliado no endereço
acima mencionado.

Santa Rita do Passa Quatro/SP, ____ de _____ de 2019.

Assinatura

(Reconhecer firma ou assinar perante o funcionário do Cartório)