

ILUSTRÍSSIMO SENHOR OFICIAL DO REGISTRO CIVIL DE PESSOAS JURÍDICAS
DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO/SP.

REQUERIMENTO DE REGISTRO E AUTENTICAÇÃO DE LIVRO DIÁRIO

Nome da Pessoa Jurídica: _____

Endereço: _____

CNPJ: _____ E-mail: _____

Nome do Representante Legal: _____

Estado Civil: _____ Profissão: _____

RG: _____ CPF: _____ Telefone: () _____

Endereço: _____

E-mail: _____

A PESSOA JURÍDICA acima mencionada, na pessoa de seu representante legal, supra qualificado, vem perante Vossa Senhoria requerer o registro/autenticação do Livro Diário nº _____.

Nestes Termos,
Pede Deferimento.

Santa Rita do Passa Quatro, __ de _____ de _____

Assinatura

(Reconhecer firma ou assinar perante o funcionário do Cartório)