

**SOLICITAÇÃO DE REGISTRO DE DOCUMENTO COM
FOTO(S) (perda de nitidez)**

**ILMO OFICIAL DE REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E
CIVIL DE PESSOA JURÍDICA DE INDAIATUBA - SP**

nome do requerente:
endereço:

**nesta cidade, abaixo assinado, vem requerer a Vossa Senhoria
o REGISTRO do anexo documento constante de:**

nome do contrato/documento a ser registrado:
--

**estando ciente de que a(s) fotografia(s)
integrantes desse documento, quando
microfilmada(s), perde(m) sua nitidez.**

P. Deferimento,
Indaiatuba,

(data da apresentação no cartório)

assinatura

CPF	RG
-----	----

OBS: Reconhecer firma.