

**ILMO. SR. OFICIAL DE REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS DE SÃO CAETANO DO SUL – SP**

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

Nome do Representante:

\_\_\_\_\_

Nacionalidade \_\_\_\_\_ Profissão \_\_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_

Portador do RG \_\_\_\_\_ Inscrito no CPF \_\_\_\_\_

Residente à \_\_\_\_\_

Número \_\_\_\_\_ Complemento \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_

CEP \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

Nome do contrato / documento a ser registrado \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

vem requerer a Vossa Senhoria o REGISTRO do documento estando ciente de que a(s) fotografia(s) integrantes desse documento, quando microfilmada(s), perde(m) sua nitidez.

Nestes termos, pede deferimento

São Caetano do Sul \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Assinatura