



CARTÓRIO FLORÊNCIO

REQUERIMENTO PARA REGISTRO DE PESSOA JURÍDICA

ILUSTRÍSSIMA SRA. OFICIALA DE REGISTRO DE PESSOAS JURÍDICAS DO
CARTÓRIO FLORÊNCIO –
2º OFÍCIO DA COMARCA DE AQUIRAZ – CEARÁ.

A

_____,
com sede na _____,
inscrita no CNPJ _____, endereço eletrônico
_____, telefone _____, neste ato
representado pelo(a) seu(u) presidente infra-assinado, Sr(a).
_____, RG ou CNH
_____, CPF _____, nacionalidade _____,
filiação _____,
estado civil _____, profissão _____, endereço
eletrônico _____, telefone
_____, residente e domiciliado à
_____, vem perante V. Sa. requerer o Registro do(a)
_____.

DATA _____

PRESIDENTE
CPF