**Solicitação de registro de documento com foto**

 **(PERDA DE NITIDEZ)**

**ILMO SENHOR OFICIAL DO 2º REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE SÃO LUÍS – MA, SR. THYAGO RIBEIRO SOARES**

|  |
| --- |
| Nome do Apresentante/Requerente:  |
| Endereço: |

Nesta Capital, abaixo assinado(a), vem requerer a Vossa Senhoria o REGISTRO do(s) seguinte(s) documento(s):

|  |  |
| --- | --- |
| DOCUMENTO | Nº de vias |
| **INSERIR TÍTULO/NOME DO DOCUMENTO**  |  |

**ESTANDO CIENTE DE QUE A(S) FOTOGRAFIA(S) INTEGRANTE(S) DESSE DOCUMENTO, QUANDO MICROFILMADA(S) PERDE(M) SUA COR E NITIDEZ.**

**Nestes Termos**

**Pede Deferimento**

São Luís – MA, dia mês ano

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

|  |  |
| --- | --- |
| CPF:  | RG:  |