

**ILUSTRÍSSIMA SENHORA TABELIÃ E OFICIALA DE REGISTROS PÚBLICOS DO CARTÓRIO ÚNICO DE NAZARÉ DA MATA/PE.**

**REQUERENTE**

NOME:	
ENDEREÇO:	
CPF/CNPJ Nº:	
TELEFONE: (    )	EMAIL:

**VEM REQUERER:**

Registro de:

\_\_\_\_\_

Averbação de:

\_\_\_\_\_

Certidão de:

\_\_\_\_\_

em nome de:

Nome: \_\_\_\_\_

CPF/CNPJ Nº: \_\_\_\_\_

PARA FINS DE: \_\_\_\_\_

**Declaro ciência de que os dados pessoais informados, serão utilizados apenas para a finalidade de protocolo do requerimento no sistema de Pessoa Jurídica e que o e-mail e telefone informados serão utilizados exclusivamente para comunicação acerca do presente requerimento, conforme dispõe a Lei 13.709/2018 – LGPD – Lei Geral de Proteção de Dados.**

Nazaré da Mata, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**REQUERENTE**