

ILMO. SR.  
OFICIAL DO REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE VITÓRIA – ES.

Nome Completo	
CPF	
RG/UF	
Nacionalidade	
Estado civil	
Filiação	
Profissão	
Endereço residencial	
E-mail	
Telefone	

Na qualidade de Representante Legal da Pessoa Jurídica adiante qualificada, vem requerer a Vossa Senhoria, a Autenticação de Livro da entidade ora apresentada.

Denominação	
Nº do Registro no Cartório	
Tipo Livro/ nº/ exercício	

Juntando para tanto os seguintes Documentos/ Vias

<input type="checkbox"/>	Termo de Abertura
<input type="checkbox"/>	Termo de Encerramento
<input type="checkbox"/>	Balço Patrimonial

Dou ciência, sob as penas da lei, que as informações ali contidas são de minha inteira responsabilidade.

Termos em que  
Pede Deferimento.

Vitória, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /20 \_\_\_\_.

---

**(assinatura e reconhecimento de firma)**