

OFICIAL DO REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E DE INTERDIÇÕES E TUTELAS DO PRIMEIRO SUBDISTRITO SÉ- SÃO PAULO.

Eu, _____

Nacionalidade _____ Doc. n° _____
(RG/ RNE/ PASSAPORTE)

Profissão _____ Estado Civil _____

Residente a _____
endereço completo

_____ Fone _____

vem requerer a () cópia reprográfica ou () cópia do microfilme do seguinte documento _____

referente a _____

_____ arquivado nesse cartório.

São Paulo, _____ de _____ de _____

Recebi nesta data o documento acima solicitado

São Paulo, _____ de _____ de _____
