

CERTIDÃO NEGATIVA DE INTERDIÇÃO

ENTRADA ____/____/____ PERÍODO____ REC. DE FIRMA () SIM ()NÃO

NOME LEGÍVEL EM LETRA DE FORMA_____

_____ DATA DE NASC.: ____/____/____

()RG ou ()RNE nº_____ CPF nº_____

FILHO(A) DE_____

DECLARO PARA FINS DE DIRETO QUE O PREENCHIMENTO DESTES FORMULÁRIO FOI POR MIM EFETUADO, RESPONSABILIZANDO-ME POR EVENTUAIS ERROS.

REQUERIDO POR _____

RG nº_____ TELEFONE_____

CERTIDÃO Nº _____ EXPEDIDA EM ____/____/____