



ILMO. SR. OFICIAL DE REGISTRO

Nome do apresentante _____

E-mail _____ Telefone _____

Profissão _____ Nacionalidade _____

Portador do RG _____ Inscrito no CPF _____

Residente à _____ Número _____

Complemento _____ Bairro _____

CEP _____ Cidade _____ UF _____

Requer o **registro facultativo exclusivamente para fins de conservação** do(s) documento(s) anexo(s), nos termos do art. 127, VII, da Lei nº 6.015/1973, declarando-se ciente de que esse registro prova apenas a existência, a data e o conteúdo do documento original, **NÃO GERANDO PUBLICIDADE NEM EFEITOS EM RELAÇÃO A TERCEIROS**

Local / data: _____

Assinatura (a caneta ou eletrônica) _____