



NOME COMPLETO/RAZÃO SOCIAL ▼

CPF/CNPJ/PASSAPORTE ▼

DATA DE NASCIMENTO ▼ *apenas se pessoa física*

NACIONALIDADE ▼ *se brasileira, informar naturalidade (Estado de nascimento)*

REPRESENTANTE LEGAL/PROCURADOR ▼ *informar o nome completo e documento de identidade*

TELEFONE 1 ▼

TELEFONE 2 ▼

E-MAIL ▼

ENDEREÇO DE RESIDÊNCIA ▼ *Informar logradouro, número, complemento, bairro, cidade, estado e CEP*

SERVIÇO SOLICITADO

<input type="checkbox"/>	EMISSÃO DE CERTIDÃO DE REGISTRO	<input type="checkbox"/> SIMPLES	<input type="checkbox"/> P/B	<input type="checkbox"/> COR
<input type="checkbox"/>	EMISSÃO DE CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR	<i>apenas para coletâneas.</i>		
<input type="checkbox"/>	EMISSÃO DE CERTIDÃO DE BUSCA DE ANTERIORIDADE	<input type="checkbox"/> PESQUISA TÍTULO	<input type="checkbox"/> PESQUISA TITULAR	
<input type="checkbox"/>	REPRODUÇÃO DE OBRA REGISTRADA	<input type="checkbox"/> SIMPLES	<input type="checkbox"/> AUTENTICADA	
<input type="checkbox"/>	RESPOSTA DE DEPENDÊNCIA	<i>apenas para processos em dependência.</i>		
<input type="checkbox"/>	RECURSO DE INDEFERIMENTO	<i>apenas para processos indeferidos.</i>		
<input type="checkbox"/>	RETIFICAÇÃO DE REGISTRO	<i>apenas para erros materiais provocados pelo próprio requerente.</i>		
<input type="checkbox"/>	COMPLEMENTO DE PEDIDO	<input type="checkbox"/> PEDIDOS DE REGISTRO	<input type="checkbox"/> OUTRO PEDIDOS	

REFERÊNCIA indicar o número de protocolo do pedido ou o número do registro a que se refere o serviço.

Para **AVERBAÇÃO**, utilizar "[Formulário de Requerimento de Registro ou Averbação](#))"

ANEXOS caso envie documentos em anexo ao pedido, indique-os abaixo, incluindo o número de folhas do documento.

OBSERVAÇÕES dados adicionais que possam auxiliar a identificação e o atendimento do serviço.

ASSINATURA ▼

REQUERENTE

PROCURADOR/REPRESENTANTE LEGAL

LOCAL E DATA ▶ _____

