
SOLICITAÇÃO DE DEVOLUÇÃO DE DOCUMENTO
SEM REGISTRO

Ao 2º Oficial de Registro de Títulos e Documentos e Civil de Pessoa Jurídica de
Campinas

Eu, _____, com documento de
identidade tipo _____, n.º _____, inscrito no CPF sob n.º
_____, residente na _____

na qualidade de apresentante do documento protocolizado sob n.º _____ neste
Ofício, venho requerer a DEVOLUÇÃO DE REFERIDO DOCUMENTO SEM A
EFETIVAÇÃO DO REGISTRO/AVERBAÇÃO.

Campinas, (data) _____

Assinatura: _____

nome por extenso