MODELO DE REQUERIMENTO

**AO REGISTRADOR, DO 2º OFÍCIO EXTRAJUDICIAL DE REGISTRO DE PESSOAS JURÍDICAS DE SINOP/ MT.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Nome do Sócio Administrador), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nacionalidade),\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(estado civil), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(profissão), portador da Carteira de Identidade número\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e inscrito no CPF sob número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(endereço completo), Sócio Administrador da sociedade civil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome completo da empresa), com sede nesta cidade, requer se digne V.Sª. proceder o registro do contrato social da empresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Nestes Termos

Pede-se Deferimento.

Sinop-MT, \_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sócio Administrador