



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 ▼

Campo obrigatório para menores de 18 anos, pessoas jurídicas e estrangeiros sem CPF

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

SERVIÇO SOLICITADO

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

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 ▶ _____

