

## MODELO DE REQUERIMENTO

---

Ilmo Sr.

Oficial dos Registros das Pessoas Jurídicas da Comarca de Alvorada-RS

Bonifácio Hugo Rausch

**NOME DO ADMINISTRADOR**, nacionalidade, naturalidade, estado civil, data do nascimento, profissão, RG, CPF, e-mail, telefone, residente e domiciliado na Rua, nº, bairro, Cidade/UF, CEP, na qualidade de administrador da **NOME DA PESSOA JURÍDICA, CNPJ**, com sede na Rua, nº, bairro, Alvorada/UF, vem requerer a V.Sa. o registro do **cancelamento** da referida sociedade, conforme art. 121 da Lei de Registros Públicos.

Nestes Termos

Pede Deferimento

Alvorada/RS, DATA

assinatura do Administrador com firma reconhecida no Tabelionato.

\*assinatura do representante legal com a firma reconhecida em Tabelionato – Art. 1.153

Código Civil