



Requerimento de Serviço
Resposta de Dependência

DADOS PESSOAIS DO REQUERENTE:

Nome					
CPF ou CNPJ			RG (Identidade)		Órgão Emissor
ENDEREÇO (Avenida, Rua, Travessa, Etc)					Bairro
Município	UF	CEP	Telefone	E-Mail	

INFORME OS DADOS DO REQUERIMENTO DE REGISTRO OU AVERBAÇÃO EM DEPENDÊNCIA:
(Cópia da Carta de Dependência deve estar anexada a este requerimento)

Protocolo nº _____, Data: ____/____/____ Título da Obra: _____

RELACIONE ABAIXO O(S) DOCUMENTO(S) ENTREGUE(S) ANEXO(S) A ESTE REQUERIMENTO:

<input type="checkbox"/> Ata ou Estatuto (cópia)	<input type="checkbox"/> Contrato de Cessão (cópia)
<input type="checkbox"/> Autorização	<input type="checkbox"/> Contrato Social (cópia)
<input type="checkbox"/> Certidão de Óbito (cópia)	<input type="checkbox"/> Declaração
<input type="checkbox"/> CNPJ (cópia)	<input type="checkbox"/> Obra (cópia)
<input type="checkbox"/> Comprovante de acordo formal de Partilha	<input type="checkbox"/> Procuração
<input type="checkbox"/> Comprovante de Pagamento - GRU	<input type="checkbox"/> Requerimento
<input type="checkbox"/> Comprovante de Residência (cópia)	<input type="checkbox"/> Outros (especificar abaixo)
<input type="checkbox"/> Comprovante de RG e CPF(cópia)	
OBS: _____ _____	

Atenção! Este requerimento deve ser assinado por pessoa vinculada à Obra ou por representante legal conforme Normas EDA.

_____, ____/____/____
Local Data

Assinatura do Requerente