

REQUERIMENTO PARA APOSTILAMENTO DE DOCUMENTOS

INTERESSADO: _____

RG: _____ CPF/CNPJ: _____

EMAIL: _____

TELEFONE FIXO: (____) _____ CELULAR: (____) _____

Solicito o apostilamento (☐) FÍSICO (☐) ELETRÔNICO dos seguintes documentos:

DOCUMENTO 1: _____

Apostilar a assinatura de: (☐) DOCUMENTO ORIGINAL
(☐) CÓPIA AUTENTICADA

DOCUMENTO 2: _____

Apostilar a assinatura de: (☐) DOCUMENTO ORIGINAL
(☐) CÓPIA AUTENTICADA

DOCUMENTO 3: _____

Apostilar a assinatura de: (☐) DOCUMENTO ORIGINAL
(☐) CÓPIA AUTENTICADA

DOCUMENTO 4: _____

Apostilar a assinatura de: (☐) DOCUMENTO ORIGINAL
(☐) CÓPIA AUTENTICADA

Total: _____

País(es) de destino dos documentos: _____

Declaro que estou ciente dos requisitos legais de aceitação desse documento no exterior.

Atenciosamente,

INDAIATUBA, ____ de _____ de _____

Assinatura

USO INTERNO:

ESCREVENTE RESPONSÁVEL: _____

CÓDIGO DO PAPEL DE SEGURANÇA: _____

DATA DA RETIRADA: _____