



Requerimento de Cópia / Carga

Data: / /

Requerente	Pessoa Física <input type="checkbox"/>	Pessoa Jurídica <input type="checkbox"/>
Nome:		
CPF/CPNJ:	RG/IE:	Órgão Exp:
Celular:	Telefone:	
E-mail:		
Endereço:		
Bairro:		Estado:
CEP:		Município:

Procurador Representante		
Nome:		
Profissão:		
CPF/CPNJ:	RG/IE:	Órgão Exp:
Celular:	Telefone:	
E-mail:		
Endereço:		
Bairro:		Estado:
CEP:		Município:

Número do Processo _____

Solicitação	
() Cópia de Processo Parcial	() Cópia de Processo Total

Declaro estar ciente de que as intimações relativas a este requerimento serão feitas por telefone, e-mail ou por carta, sendo de responsabilidade do requerente a atualização de suas informações cadastrais. O preenchimento do e-mail é obrigatório para o andamento do processo.

Cuiabá, _____ de _____ de _____

Assinatura _____