

**Ilmo. Sr. Oficial De Registro De Títulos E Documentos e Civil de Pessoas Jurídicas da
Comarca de Porto Ferreira-SP.**

Empresa: _____

CNPJ nº: _____

Endereço eletrônico: _____

Endereço: _____

Neste ato representada por:

Eu _____

Nacionalidade: _____

RG nº _____ CPF/MF nº _____

CNPJ nº _____

Estado Civil: _____

Possui União Estável: _____

Profissão: _____

Residente e/ou Domiciliado (a) à _____

Endereço Eletrônico: _____

Vem por meio deste solicitar a RETIRADA DO DOCUMENTO prenotado sob nº _____, neste Cartório, sem registro, e solicitando o cancelamento da mesma.

Esclareço, que estou ciente que com o cancelamento cessa a prioridade do meu título no registro.

Nestes Termos
Pede Deferimento

Porto Ferreira, _____ de _____ de _____.

Assinar e reconhecer firma.