



FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CONSULARIZAÇÃO DE DOCUMENTOS

Favor preencher TODOS os campos com os dados do responsável pelos documentos utilizando letra legível.

Nome completo:	
R.G. e CPF:	
Endereço:	
Complemento:	
Cidade/Estado/CEP:	
Telefone:	
E-mail:	

Tipo de Documento	Quantidade	Descrição

Solicito a consularização dos documentos acima relacionados, e estou ciente de que a consularização de documentos implica tão somente a confirmação da autenticidade extrínseca de um documento, ou seja, ratifica a identidade e a função da autoridade signatária, não sendo certificada sua autenticidade ou qualquer aprovação do seu conteúdo.

Assinatura: _____

São Paulo, _____ de _____ de 20____