



COMARCA DE CONCEIÇÃO DO ARAGUAIA

Cartório Pinheiro de Queiroz -

CNPJ: 32.073.379/0001-56 - CNS: 06.849-4 - Tel.: (94) 3421-1229 / 99127-3917

Av. Intendente Norberto Lima, Qd. 212, Lt. 11A, São Luiz, Conceição do Araguaia/PA, CEP: 68.540-000

Site: www.cartorioconceicaoaraguaia.com.br - E-mail: cartorio@pinheirodequeiroz.com.br

Notária e Registradora: Fabíola Gabriela Pinheiro de Queiroz

ESTADO DO PARÁ

Serviços Extrajudiciais



Ilma. Sra.

Fabíola Gabriela Pinheiro de Queiroz

**Notária e Registradora do Registro Civil de Pessoas Jurídicas e de Títulos e Documentos da
Comarca de Conceição do Araguaia/PA - Cartório Pinheiro de Queiroz**

Eu, _____

RG: _____ Órgão _____ UF: _____, CPF/CNPJ: _____

Nacionalidade _____ Estado Civil: _____ Profissão: _____

Domiciliado (a) à Rua/Avenida _____ n° _____

Complemento: _____ Bairro: _____, Cidade: _____,

Estado: _____ CEP: _____, E-mail: _____

Telefone(s): () _____

Venho mui respeitosamente na qualidade de GUARDIÃO/GUARDIÃ, **REQUERER**, nos termos do artigo 127, VII e seu parágrafo único, da Lei 6.015/73, o registro em Títulos e Documentos, do meu PET com as seguintes identificações:

Nome do PET: _____

Sexo: _____ Raça: _____ Cor: _____

Data de Nascimento: _____ Data da Adoção: _____

Outros dados _____

Carteira de Vacinação: _____ Chip de Rastreamento n°: _____

Autorização/Licença IBAMA n° _____

Dados do 2º Guardião/Guardiã:

Eu, _____

RG: _____ Órgão _____ UF: _____, CPF/CNPJ: _____

Nacionalidade _____ Estado Civil: _____ Profissão: _____

Domiciliado (a) à Rua/Avenida _____ n° _____

Complemento: _____ Bairro: _____, Cidade: _____,

Estado: _____ CEP: _____, E-mail: _____

Telefone(s): () _____

Nestes termos,

Pede deferimento.

Conceição do Araguaia/PA, ____/____/____

Assinatura do (a) requerente: _____

Reconhecimento:

--