**DECLARAÇÃO DO VALOR DECLARADO DO DOCUMENTO**

**ILUSTRÍSSIMO SENHOR OFICIAL, DO 2° TABELIONATO DE NOTAS, PROTESTO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E PESSOAS JURÍDICAS DE CALDAS NOVAS/GO.**

|  |
| --- |
| **EU (Nome):**  |
| Estado Civil: | Profissão: |
| CPF: | RG:  | Órgão Emissor: |
| Endereço: | Telefone: ( ) |
| Bairro: | Cidade: |
| E-mail: |

Declaro para os devidos fins que **o valor declarado** do documento em anexo é de **R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

**EMPRESA**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Obs.: O valor tem que ser obrigatoriamente coerente com o serviço prestado entre as partes.

 Nestes Termos,

 Pede deferimento.

 Caldas Novas/GO, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Requerente