**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