**ILMO. SENHOR OFICIAL DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DA COMARCA DE ITAPEVA, ESTADO DE SÃO PAULO**

 \* **NOME DO REQUERENTE**, portador da cédula de identidade RG nº 99.999.999 SSP/UF e inscrito no CPF/MF sob nº 999.999.999-99, residente e domiciliado na Rua Endereço Completo, nº. 000, CEP: 99.999-999, bairro nome do bairro, município de nome da cidade, Estado de nome do Estado, correio eletrônico: e-mail do requerente, telefone (00) 00000-0000, vem respeitosamente a presença de Vossa Senhoria, requerer o registro da ata de fundação da associação **CAPÍTULO NOME DO CAPÍTULO.**

Termos em que,

Pede e espera deferimento.

Cidade, 99 de mês de 2.023.

**NOME COMPLETO DO REQUERENTE**

RG nº 99.999.999-9 SSP/UF

CPF/MF sob nº 999.999.999-99