**Ao 1º SERVIÇO REGISTRAL DA COMARCA DE ALTA FLORESTA-MT**

**Ilmo. Registradora Interina PERPÉTUA NEVES ALVES**

**RAZÃO SOCIAL,** inscrita no CNPJ nº xx.xxx.xxx/0001-xx, estabelecida na Rua/Av. (descrever o endereço completo), neste ato representada por **NOME COMPLETO DO REPRESENTANTE,** nacionalidade, estado civil, profissão, portador(a) da CI/RG nº xxxxxxxx-Órgão Expedidor/UF e inscrito(a) no CPF nº xxx.xxx.xxx-xx, residente e domiciliado(a) na Rua/Av. (descrever o endereço completo), **vem através deste, requerer a averbação de ALTERAÇÃO DO NOME EMPRESARIAL, na MATRÍCULA nº xxxxx, deste 1º Serviço Registral.**

Nestes termos,

Pede deferimento.

Alta Floresta-MT, xx de xxxxxx de xxxx.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**RAZÃO SOCIAL**

**OBSERVAÇÕES**

**1 - MODELO DE REQUERIMENTO DE ALTERAÇÃO DE NOME EMPRESARIAL;**

**2 –ELABORAR REQUERIMENTO CONFORME MODELO ACIMA E ASSINAR;**

**3 – RECONHECER A ASSINATURA EM CARTÓRIO DE NOTAS.**