



ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE CARTÓRIOS EXTRAJUDICIAIS
ABRACE
CNPJ 26.300.248/0001-61

FORMULÁRIO DE FILIAÇÃO

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE CARTÓRIOS EXTRAJUDICIAIS
ABRACE

Eu, _____, na qualidade
de Notário/Registrador da Serventia de _____

Da Comarca de _____/UF, venho, por meio deste, requerer
minha filiação como associado da ABRACE.

Meus dados:

Nome completo:

CPF:

Data da delegação:

Ano concurso:

Tipo de Serventia:

Endereço:

CEP:

Cidade/Estado:

Telefone fixo:

Telefone celular:

E-mail:

Deseja participar do Grupo de Discussão do Whats App?

_____, _____ de _____ de 2021

Assinatura