**REQUERIMENTO**

**ILMO SR. DR. OFICIAL DO (NOME DO CARTÓRIO) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_REGISTRO CIVIL DE PESSOAS JURÍDICAS**

………………………………….. (Nome e qualificação do (a) presidente da Caixa Escolar), residente e domiciliado(a) na Rua …... Quadra ……..., Bairro………..., Cidade……... – MA, RG nº ……………….. SSP/MA e CPF nº …...……………., representante legal da **CAIXA ESCOLAR ………………...**, com sede à …………………………………., (cidade) - MA, requer de V.Sa. seja registrado junto a este Cartório de Registro Civil de Pessoas Jurídicas o estatuto da Caixa Escolar acima mencionado.

São Luís, …….. de …………………. de 2017.

……………………………………………………...

Presidente da Caixa Escolar ………….