

**CERTIDÃO ESPECÍFICA NEGATIVA – R\$ 51,40 (ano 2018)**

PROTOCOLO

- PESSOA FÍSICA  
 PESSOA JURÍDICA

**NOME DO REQUERENTE:** \_\_\_\_\_

**E-MAIL:** \_\_\_\_\_

**TELEFONES PARA CONTATO:** (    ) \_\_\_\_\_ (    ) \_\_\_\_\_

**NOME DA PESSOA OU EMPRESA PESQUISADA**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CPF:	RG:
DATA DE NASCIMENTO:	*CNPJ:



**JUNTA COMERCIAL  
DO ESTADO DE SÃO PAULO**  
CERTIDÃO NEGATIVA

PROTOCOLO

**NOME DA PESSOA OU EMPRESA A SER PESQUISADA**

**DATA DO PEDIDO**

**OBSERVAÇÕES**

1. Em caso de Certidão Negativa de Pessoa Física, anexar xerox do CPF e do RG ao pedido.
2. Preencher a ficha com clareza e sem rasuras.
3. O preenchimento incorreto do pedido poderá implicar em informações incompletas.