

FOLHA DE ROSTO

Prezados clientes,
Visando a segurança dos documentos e um maior controle, solicitamos que a cada remessa os documentos venham encaminhados com a presente **FOLHA DE ROSTO**, com as seguintes informações:

Informações do mensalista ou de quem indicou: ⁽¹⁾

Nome: _____ Fone: _____

Dados do Cliente: ⁽²⁾

Nome do cliente: _____ CPF: _____ Nascimento: _____

E-mail de cobrança: _____ Fone: _____

País: _____ Endereço: _____

Nº _____ Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Os Documentos a serem apostilados, referem-se a: ⁽³⁾

Cidadania Italiana ☐ | Cidadania Portuguesa ☐ | Cidadania Espanhola ☐ | Outros ☐ |

Informações Adicionais: ⁽⁴⁾

Quantidade de Documentos: _____

Reconhecimento de Firma SIM ☐ NÃO ☐

Autenticação de Documento Digital SIM ☐ NÃO ☐

Terá Traduções? SIM ☐ NÃO ☐

Fazer Junção? SIM ☐ NÃO ☐

Endereço para Devolução: ⁽⁵⁾

Nome: _____ Fone: _____

País: _____ Endereço: _____

Nº _____ Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Modalidade de Devolução: ⁽⁶⁾

SEDEX ☐ | SEDEX 10 ☐ | TAM ☐ | GOL ☐ | DHL ☐ | OUTROS: _____

OBSERVAÇÕES: