



PROTOCOLO:

**REQUERIMENTO PARA APOSTILAMENTO DE DOCUMENTOS CONVENÇÃO DE HAIA**

DATA		ESCREVENTE	
------	--	------------	--

Nome:

Nº Doc:  Órgão expedidor:  Celular:

Email:

Solicito o apostilamento dos seguintes documentos:

Onde conferiu S. P. Data

	Onde conferiu S. P.	Data
Documento 1:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Documento 2:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Documento 3:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Documento 4:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Documento 5:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Documento 6:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Documento 7:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Documento 8:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Documento 9:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Documento 10:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Documento 11:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Documento 12:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Documento 13:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Documento 14:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Documento 15:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Documento 16:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Documento 17:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Documento 18:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Documento 19:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Documento 20:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Documento 21:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Documento 22:			
Documento 23:			
Documento 24:			
Documento 25:			
Documento 26:			
Documento 27:			
Documento 28:			
Documento 29:			
Documento 30:			
Documento 31:			
Documento 32:			
Documento 33:			
Documento 34:			
Documento 35:			
Documento 36:			
Documento 37:			
Documento 38:			
Documento 39:			
Documento 40:			

**Total de documentos:**

País(es) de destino dos documentos:

**Declaro que estou ciente dos requisitos legais de aceitação destes documentos no exterior.**

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Escrevente responsável pela entrega dos documentos: \_\_\_\_\_ Data da retirada: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do responsável pela retirada: \_\_\_\_\_ Telefone de contato: ( ) \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE:**

- É necessário providenciar o reconhecimento da assinatura da autoridade que assinou os documentos apresentados.
- O prazo de entrega do apostilamento é de 5 dias úteis, caso venha ficar pronto antes do prazo estabelecido entraremos em contato.