



**ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DOS CRIADORES DO CAVALO ÁRABE**  
**STUD BOOK BRASILEIRO DO CAVALO ÁRABE**



MINISTÉRIO DA AGRICULTURA, DA PECUÁRIA E DO ABASTECIMENTO  
SERVIÇO DE REGISTRO GENEALÓGICO  
INSCRITO NO CADASTRO GERAL DO MAPA SOB Nº BR-020

Prezado criador,

Vimos através desta, solicitar a vossa colaboração, no que se refere a atualização do seu **cartão de assinaturas / procurações autorizadas**, para maior agilidade nas averbações das **Transferências de Propriedade**. Informamos ainda que **todas as assinaturas deverão estar com as FIRMAS RECONHECIDAS**, inclusive a do **TITULAR**. Anexo modelo do cartão, para que seja **preenchido e retornado** com as **firmas reconhecidas**.

Nome: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Cep: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-mail(s): \_\_\_\_\_

**Assinaturas Autorizadas**

*Abaixo das assinaturas deverá constar o nome por extenso datilografado*

1ª Ass.: \_\_\_\_\_ 3ª Ass.: \_\_\_\_\_

2ª Ass.: \_\_\_\_\_ 4ª Ass.: \_\_\_\_\_

**Procurações Autorizadas**

*Abaixo das assinaturas deverá constar o nome por extenso datilografado*

1ª Ass.: \_\_\_\_\_ 3ª Ass.: \_\_\_\_\_

2ª Ass.: \_\_\_\_\_ 4ª Ass.: \_\_\_\_\_

São Paulo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Titular

**Espaço reservado para o Reconhecimento das firmas pelo Tabelião de Notas**