



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: _____

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