

ANEXO ÚNICO DO ATO NORMATIVO RECOMPE-MG N.º 001/2024

**REQUERIMENTO PARA PAGAMENTO DAS RUBRICAS ON-RCPN/CRC-MG E SIRC NOS
TERMOS DO ATO NORMATIVO N.º 001/2024**

Sr (a). _____, portador (a) do CPF _____, abaixo assinado, **declara, sob as penas da Lei, que responde interinamente pela(s) serventia(s) vaga(s) do RCPN, elencada(s) a seguir, e que ela(s) funciona(m) no local de origem.**

Assim, nos termos do art. 2º do Ato Normativo nº 001/2024, requer à Comissão Gestora dos Recursos para a Compensação da Gratuidade do Registro Civil no Estado de Minas Gerais - RECOMPE-MG o pagamento das rubricas ON-RCPN/CRC-MG e SIRC para a(s) seguinte(s) serventia(s) vagas do RCPN:

1. _____
Endereço de funcionamento: _____

2. _____
Endereço de funcionamento: _____

3. _____
Endereço de funcionamento: _____

4. _____
Endereço de funcionamento: _____

5. _____
Endereço de funcionamento: _____

6. _____
Endereço de funcionamento: _____

7. _____
Endereço de funcionamento: _____

Termos em que, dando fé ao quanto declarado, pede e espera deferimento.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura digital do responsável pela serventia