**2ª VIA DE CERTIFICADO DE REGISTRO (CR)**

**PROCEDIMENTO**

**1º** Preencher o Requerimento para 2ª via (Anexo 1). Atenção para o e-mail informado, pois será nesse e-mail que o CR será enviado, verificar diariamente a caixa de spam.

2º Montar o processo com os seguintes documentos:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CRITÉRIO | DOCUMENTO | OBS |
| IDENTIFICAÇÃO PESSOAL | Requerimento de 2ª via (Anexo 1) | 1 |
| Identidade Com Foto e CPF | 2 |
| Comprovante de Residência Fixa | 3 |
| INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR | Comprovante de pagamento de taxa (GRU)  <http://consulta.tesouro.fazenda.gov.br/gru_novosite/gru_simples.asp>  UNIDADE GESTORA: 167086  GESTÃO: 00001  CÓDIGO RECOLHIMENTO: 11300-0  NÚMERO DE REFERÊNCIA: 20528  CPF: do requerente  VALOR: R$ 25,00 | 4 |

**Observações:**

**(1)** O requerimento deve ser preenchido corretamente e assinado.

**(2)** A identificação é atestada por qualquer dos documentos previstos no art. 2º da Lei no 12.037, de 1º de outubro de 2009.

**(3)** COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA FIXA:

O **comprovante de residência** é qualquer documento que comprove que o cidadão tem uma **residência** fixa, seja ela própria ou alugada.

– Conta de concessionárias (água, luz, telefone fixo, gás, telefone móvel) e etc.

– Quando na conta constar nome distinto do requerente, o comprovante da prova de residência deve estar acompanhado de declaração do responsável pelo imóvel.

– O comprovante de residência deve ter sido emitido há menos de noventa dias, considerando a data do protocolo do processo na OM do SisFPC.

**(4)** Anexação do comprovante de pagamento da taxa.

|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO PARA 2ª VIA DE CERTIFICADO DE REGISTRO**  **Anexo 1** |

Ao Exmo Sr Comandante da 5ª Região Militar

|  |
| --- |
| **1. INFORMAÇÕES DO REQUERENTE** |

***Nome CR CPF***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

***RG ÓRGÃO EXPEDIDOR DA IDT DATA EXPÉDIÇÃO IDT DATA NASC***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

***Telefone Residencial Celular e-mail (O CR será enviado neste email)***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **2. FORMALIZAÇÃO DO PEDIDO** |

O requerente, responsável pelo ato acima qualificado, vem, por meio deste, requerer a Vossa Excelência a **2º VIA** do Certificado de Registro, de acordo com o artigo 65, incisos I e XXI, da Portaria n° 255, de 27 de fevereiro de 2019.

|  |
| --- |
|  |

Nestes termos pede deferimento.

Curitiba, de de 20\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome de quem assina