



# Embaixada da Ucrânia na República Federativa do Brasil

SHIS, Qi-05, Conjunto-04, Casa-02, Brasília-DF, 17615-040

tel: (061) 3365-1457/3940 fax: (061) 3365-2127; <http://www.mfa.gov.ua/brazil> e-mail: [emb\\_br@mfa.gov.ua](mailto:emb_br@mfa.gov.ua)

(PARA USO DA EMBAIXADA)

Nº \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

## SOLICITAÇÃO DA CONSULARIZAÇÃO DE UM DOCUMENTO\*

\* Este formulário deve ser entregue na Embaixada pelo expediente pessoalmente. Caso o expediente representar os interesses de uma terceira pessoa, seja pessoa física ou pessoa jurídica, é necessário preencher o campo "3. Autorização" e reconhecer a firma em cartório. É necessário preencher um formulário separado para cada documento protocolado para a consularização. Junto com este formulário são exigidas o comprovante do pagamento da taxa consular, as cópias do documento protocolado para a consularização, dos documentos de identidade do expediente e do titular.

### 1. Do expediente

1.1 - Nome completo: \_\_\_\_\_

1.2 - Identidade: \_\_\_\_\_

1.3 - Órgão emissor: \_\_\_\_\_

1.4 - CPF: \_\_\_\_\_

### 2. Do serviço

2.1 - Serviço solicitado (marcar apenas um quadrado; caso precisar tanto a legalização como a autenticação da tradução, favor preencher o formulário separado)

- legalização do documento da pessoa física
- legalização do documento da pessoa jurídica
- autenticação da tradução português-ucraniana

2.2 - Prazo de análise da solicitação (caso solicitar a consularização em caráter urgente, a taxa consular dobra; confira as taxas consulares e os prazos na Internet ou pelo telefone)

- normal
- urgente

2.3 - O documento (descrever o documento, marcando um tipo (certidão, declaração etc.), nome do titular, destino ou motivo da consularização): \_\_\_\_\_

(PARA USO DA EMBAIXADA)

2.4. - Консульський збір: № \_\_\_\_\_; дата \_\_\_\_\_; сума \_\_\_\_\_.

Brasília-DF

“ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

(data)

(assinatura do expediente, reconhecimento não exigido)

### 3. Autorização (preencher e reconhecer a firma, quando o expediente não é o titular do documento protocolado)

Pelo presente instrumento Eu, \_\_\_\_\_, (nome completo)

portador(a) do documento de identidade Nº \_\_\_\_\_, emitido pelo \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, (número) (órgão emissor) (Nº do CPF)

residente em \_\_\_\_\_, (endereço)

(este campo preencher apenas quando o titular do documento é uma pessoa jurídica, caso contrário - arriscar)

Dirigente de \_\_\_\_\_, inscrito(a) no CNPJ sob o Nº \_\_\_\_\_, (nome da empresa)

sediado(a) em \_\_\_\_\_, (endereço)

Nomeio a pessoa acima indicada como meu bastante procurador para representar meus interesses perante a Embaixada da Ucrânia no Brasil com fins da consularização do documento descrito. Para exercer os seus poderes autorizo a pessoa acima indicada entregar na Embaixada esta solicitação e o documento descrito, bem como retirá-lo após a análise.

\_\_\_\_\_ “ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

(local)

(data)

(assinatura, reconhecimento exigido)

Atenção! Não ultrapassar esta linha! A folha será cortada aqui!.....Atenção! Não ultrapassar esta linha! A folha será cortada aqui!.....Atenção! Não ultrapassar esta linha! A folha será cortada aqui!.....Atenção! Não ultrapassar esta linha! A folha será cortada aqui!

COMPROVANTE DE ENTREGA. Guarde este papel até recebimento do documento protocolado. Chegar pessoalmente.

Nº \_\_\_\_\_; data do protocolo \_\_\_\_\_; data prevista para devolução \_\_\_\_\_

Confirmo recebimento em \_\_\_\_\_ (data, assinatura do expediente)