



**GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DA CASA CIVIL, RELAÇÕES INSTITUCIONAIS E SOCIAIS
SUBSECRETARIA DE ATOS OFICIAIS**

**FORMULÁRIO DE CADASTRO DE PUBLICAÇÃO DE ATOS DE PESSOAS
JURÍDICAS**

IDENTIFICAÇÃO		
Empresa:		
Funcionário:		
Endereço Empresa:		
Bairro:	Cidade:	UF:
Tel. Comercial:	E-mail:	
DOCUMENTAÇÃO		
CNPJ:		
MATÉRIAS A SEREM PUBLICADAS		
Título da matéria:		
ATENÇÃO: O não pagamento do boleto dentro do prazo de vencimento, acarretará no envio do débito para a dívida ativa do Governo do Distrito Federal. Nesse caso, solicite o cancelamento do mesmo, para evitar maiores transtornos.		
Assinatura do Solicitante: _____		
PARA PREENCHIMENTO DO DIARIO OFICIAL		
Número do DAR:	Valor do DAR:	Medição do Ato:
Nº de Exemplares:	Data de Emissão do DAR: ____ / ____ / ____	
Observações Gerais:		
Servidor Responsável pelo Atendimento:		