EXCELENTÍSSIMO	SENHOR	DOUTOR	JUIZ	DE	DIREITO	DA	5	VAF	RA
DO FOR	O								
		·		-	•	•			
(estado civi		, ,							
e inscrito n							•	-	•
e de(non completo: rua [av.]		•					-		-
seu Advogado que									
Excelência para requ				-		·, [
	·	·	·						
1.	O Re	querente co	mpleto	u 16	anos de i	dade	conf	orme 1	faz
prova a certidão de re	egistro em a	anexo (doc.).						
2.	Após a co	onclusão do	curso	de		, já	á tral	oalha	há
cerca de anos	, em	, na em	npresa	•••••					
2	Та	مممودنطه عاء	, po===	* 0 ~ -			م مدا	miniat	
3. seus bens constituído		capacidade	-		·	ssoa	e ad	mmst	ıar
sous peris constituid	ue	(uesc	IGVEL U	3 001	13).				

4. Assim, requer a Vossa Excelência que, citado o tutor e após ouvido o ilustre representante do Ministério Público, seja-lhe concedida emancipação, para todos os efeitos legais.

Requer provar o alegado por todos os meios de provas em direito admitidas, especialmente pelo depoimento pessoal do tutor do Requerente, a oitiva de testemunhas, juntada de documentos e demais provas que se fizerem necessárias.

Nestes termos,

Pede deferimento.
dede de
Advogado (nome) OAB nº
ROL DE TESTEMUNHAS:
ROL DE TESTEMUNHAS:
nome, RG e CPF