

AUTORIZAÇÃO PARA AVERBAÇÕES

ILMA. DRA. OFICIAL DO REGISTRO DE IMÓVEIS DO 6º OFÍCIO DE SÃO GONÇALO - RJ

REQUERENTE: _____

NACIONALIDADE: _____ PROFISSÃO: _____

ESTADO CIVIL: _____ CPF: _____

RG: _____ ÓRGÃO: _____ DATA DE EXPEDIÇÃO: _____

TEL.: () _____ CELULAR: () _____

ENDEREÇO: _____

EMAIL: _____

vem, por meio deste, DECLARAR que **autoriza** a Oficial de Registro de Imóveis desta Serventia, a proceder toda e qualquer averbação/registro necessários e condicionantes ao registro do título ora apresentado (protocolo _____), me comprometendo ao pagamento de eventuais emolumentos na ocasião de entrega do título.

Nestes termos, pede deferimento.

São Gonçalo, _____ de _____ de _____.

(assinatura do requerente com firma reconhecida)