

REQUERIMENTO

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

REQUERENTE: _____

FILIAÇÃO: _____

NACIONALIDADE: _____ PROFISSÃO: _____

ESTADO CIVIL: _____ MANTÉM UNIÃO ESTÁVEL: () SIM () NÃO

CPF: _____ RG: _____ ÓRGÃO: _____

DATA DE EXPEDIÇÃO: _____

TEL.: () _____ CELULAR: () _____

ENDEREÇO: _____

EMAIL: _____,

vem, na qualidade de herdeiro(a) de _____,
falecida em _____, **REQUERER** o **DESMEBRAMENTO** do imóvel Matriculado sob nº
_____, situado à Rua _____,
_____, conforme **documentos anexos**.

OBS.: _____

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS (ANEXOS): _____

Nestes termos, pede deferimento.

São Gonçalo, _____ de _____ de _____.

(assinatura do requerente com firma reconhecida)