

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, por meio deste, **REQUERER** a **AVERBAÇÃO** na Matrícula nº _____,
referente ao imóvel situado à Rua _____,
da(s) seguinte(s) ocorrência(s):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Construção | <input type="checkbox"/> Divórcio |
| <input type="checkbox"/> Demolição | <input type="checkbox"/> Inscrição municipal |
| <input type="checkbox"/> Modificação e acréscimo de área | <input type="checkbox"/> Remembramento |
| <input type="checkbox"/> Revisão de numeração | <input type="checkbox"/> Desmembramento |
| <input type="checkbox"/> Nova denominação de logradouro | <input type="checkbox"/> Maioridade |
| <input type="checkbox"/> Casamento | <input type="checkbox"/> Documentação pessoal (RG / CPF) |
| <input type="checkbox"/> Pacto antenupcial | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Separação | <input type="checkbox"/> _____ |

OBS.: _____

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS (ANEXOS): _____

Nestes termos, pede deferimento.

São Gonçalo, _____ de _____ de _____.

(assinatura do requerente com firma reconhecida)