

REQUERIMENTO PARA COMPRA E VENDA

ILMA. DRA. TABELIÃ DO CARTÓRIO DO 6º OFÍCIO DE JUSTIÇA DE SÃO GONÇALO – RJ,

VENDEDOR: _____

FILIAÇÃO: _____

NACIONALIDADE: _____ NATURALIDADE: _____

DATA DE NASCIMENTO: _____

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

CPF: _____ PROFISSÃO: _____

RG: _____ ÓRGÃO: _____ DATA DE EXPEDIÇÃO: _____

TEL.: () _____ CELULAR: () _____

ENDEREÇO: _____

EMAIL: _____

REGIME DE BENS: _____ PACTO ANTENUPCIAL: _____

CÔNJUGE: _____

FILIAÇÃO: _____

NACIONALIDADE: _____ NATURALIDADE: _____

DATA DE NASCIMENTO: _____

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

CPF: _____ PROFISSÃO: _____

RG: _____ ÓRGÃO: _____ DATA DE EXPEDIÇÃO: _____

TEL.: () _____ CELULAR: () _____

ENDEREÇO: _____

EMAIL: _____

COMPRADOR: _____

FILIAÇÃO: _____

NACIONALIDADE: _____ NATURALIDADE: _____

DATA DE NASCIMENTO: _____

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

CPF: _____ PROFISSÃO: _____

RG: _____ ÓRGÃO: _____ DATA DE EXPEDIÇÃO: _____

TEL.: () _____ CELULAR: () _____

ENDEREÇO: _____

EMAIL: _____

REGIME DE BENS: _____ PACTO ANTENUPCIAL: _____

CÔNJUGE: _____

FILIAÇÃO: _____
NACIONALIDADE: _____ NATURALIDADE: _____
ESTADO CIVIL: _____ MANTÉM UNIÃO ESTÁVEL: () SIM () NÃO
DATA DE NASCIMENTO: _____
CPF: _____ PROFISSÃO: _____
RG: _____ ÓRGÃO: _____ DATA DE EXPEDIÇÃO: _____
TEL.: () _____ CELULAR: () _____
ENDEREÇO: _____
EMAIL: _____

vem, por meio deste, **REQUERER a LAVRATURA DE ESCRITURA DE COMPRA E VENDA**, da seguinte forma:

ENDEREÇO DO IMÓVEL: _____

VALOR DA TRANSAÇÃO: _____

DA FORMA DE PAGAMENTO:

- SINAL/PRINCÍPIO DE PAGAMENTO: () A VISTA () PARCELADO () NÃO HOUVE SINAL

- VALOR: _____ DATA: _____

- PAGO EM ESPÉCIE: () SIM () NÃO

- DADOS DA CONTA DE QUEM TRANSFERIU:

- BANCO: _____ AGÊNCIA: _____
- CONTA CORRENTE: _____ PIX: _____

- DADOS DA CONTA DE QUEM RECEBEU:

- BANCO: _____ AGÊNCIA: _____
- CONTA CORRENTE: _____ PIX: _____

- RESTANTE DO PAGAMENTO OU PAGAMENTO INTEGRAL:

- DADOS DA CONTA DE QUEM TRANSFERIU:

- BANCO: _____ AGÊNCIA: _____
- CONTA CORRENTE: _____ PIX: _____

- DADOS DA CONTA DE QUEM RECEBEU:

- BANCO: _____ AGÊNCIA: _____
- CONTA CORRENTE: _____ PIX: _____

HAVERÁ DISPENSA PELO(S) COMPRADOR(ES) DAS CERTIDÕES PESSOAIS DO(S) VENDEDOR(ES):

() SIM () NÃO

Nestes termos, pede deferimento.

São Gonçalo, _____ de _____ de _____.

(assinatura do requerente)