

AO REGISTRO DE IMÓVEIS DA 3ª ZONA DE PORTO ALEGRE

Matrícula(s) nº(s) _____

ENDEREÇO

Rua/Avenida _____ Nº _____ CEP: _____

REQUERENTE

Nome: _____

Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____

Profissão: _____ CPF/CNPJ: _____

Email: _____ Telefone: (_____) _____

Residente em _____ Rua/Avenida _____ nº _____

Complemento: _____

Declaro, sob as penas da lei, que as informações exigidas pelo art. 2º do provimento 61/2017 do CNJ de todos os sujeitos envolvidos no(s) títulos(s) são os que constam dos mesmos, ou na sua falta, as abaixo indicadas. Se alguma faltar, requero assim mesmo a realização dos atos registraes.

Informações Complementares: _____

Guia nº _____ Protocolo(s) nº(s) _____

REQUER-SE, NOS TERMOS DA LEI Nº 6.015/73, A(S) SEGUINTE(S) AVERBAÇÃO(ÕES):

<input type="checkbox"/> Unificação/Fusão	<input type="checkbox"/> Demolição ou aumento de área.
<input type="checkbox"/> Cancelamento de Cláusula Resolutiva	<input type="checkbox"/> Nova denominação de logradouro
<input type="checkbox"/> Retificação de Área	<input type="checkbox"/> Cancelamento de Pacto Comissório
<input type="checkbox"/> Inscrição Municipal	<input type="checkbox"/> Retificação Administrativa
<input type="checkbox"/> Busca de Usucapião	<input type="checkbox"/> Cancelamento de Protocolo
<input type="checkbox"/> Declaração	<input type="checkbox"/> Cancelamento por Perempção
<input type="checkbox"/> Construção parcial do condomínio - Valor da Obra _____	
<input type="checkbox"/> Construção - Valor da Obra R\$ _____ Data referência (_____)	
<input type="checkbox"/> Outros: _____	

Nestes termos, pede deferimento. Porto Alegre, _____ de _____ de _____.

Assinatura

Art. 451 § único CNR

ANEXAR A(AS) VIA(S) ORIGINAL(IS) OU CÓPIA(S) AUTENTICADA(S) DO(S) DOCUMENTO(S) QUE JUSTIFICA(M) O(S) PEDIDO(S). O TÍTULO ESTARÁ SUJEITO À QUALIFICAÇÃO REGISTRAL. RECONHECER FIRMA.