

ILMO SR. OFICIAL DO 10º OFÍCIO DO REGISTRO DE IMOVEIS

REF. IMÓVEL: \_\_\_\_\_

DADOS DO IMÓVEL

Eu, \_\_\_\_\_,

NOME COMPLETO

ESTADO CIVIL

PROFISSÃO

NACIONALIDADE

CPF

RG

vem requerer a V. Sa., proceder a(s) averbação(ões) abaixo assinalada(s), na matrícula do imóvel em referência.

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> construção   | <input type="checkbox"/> viuvez                                      |
| <input type="checkbox"/> demolição  | <input type="checkbox"/> naturalização                               |
| <input type="checkbox"/> modificação e acréscimo                                    | <input type="checkbox"/> maioridade                                  |
| <input type="checkbox"/> revisão de numeração                                       | <input type="checkbox"/> endosso da cédula                           |
| <input type="checkbox"/> nova denominação de logradouro                             | <input type="checkbox"/> reformulação da cédula                      |
| <input type="checkbox"/> remembramento  | <input type="checkbox"/> alteração da razão social                   |
| <input type="checkbox"/> desmembramento   | <input type="checkbox"/> retificação do registro com relação a _____ |
| <input type="checkbox"/> unificação de matrículas                                   |  |
| <input type="checkbox"/> inscrição fiscal e C.L.                                    | <input type="checkbox"/> óbito                                       |
| <input type="checkbox"/> casamento  | <input type="checkbox"/> cancelamento do usufruto em razão do óbito  |
| <input type="checkbox"/> separação  | <input type="checkbox"/> CPF _____                                   |
| <input type="checkbox"/> reconciliação  | <input type="checkbox"/> outros especificar _____                    |
| <input type="checkbox"/> divórcio   |  |
| <input type="checkbox"/> pacto antenupcial , sendo o 1º domicílio conjugal à: _____ |  |

Conforme documento(s) anexado(s) e relacionado(s) abaixo:

anexo CND do INSS nº \_\_\_\_\_ expedida em \_\_\_\_\_

N.T. Pede deferimento

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

ASSINATURA