

ILMO. SR. OFICIAL DO 6º OFÍCIO DE REGISTRO DE IMÓVEIS DE BELO HORIZONTE –MG

REQUERIMENTO

Razão Social: _____;

Nome Fantasia: _____;

CNPJ: _____, com sede na _____

_____, nº _____, no bairro _____,

na cidade de _____, UF _____, CEP _____;

e-mail: _____ Telefone: (____) _____;

Neste ato representada por: _____;

RG: _____, Órgão Expedidor: _____; CPF: _____,

REQUER de Vª. Sª. o(s) registro(s) e/ou averbação(ões) do(s) ato(s) assinalado(s) abaixo, à margem do(s) registro(s) e/ou na(s) matrícula(s) nº(s) _____ e o arquivamento no banco de dados desse Serviço dos elementos de identificação, contidos no presente requerimento, conforme Provimentos 61/2017 e 88/2019 do CNJ, para a prática dos atos relativos ao Protocolo nº: _____.

- | | |
|--|--|
| 1. () ABERTURA DE MATRÍCULA | 18.() MUDANÇA DE DENOMINAÇÃO SOCIAL |
| 2. () AJUIZAMENTO DE AÇÃO DE EXECUÇÃO | 19.() ORIGEM/CARACTERIZAÇÃO DE LOTE |
| 3. () ALT. ESTADO CIVIL
(CAS/SEPARAÇÃO/DIVÓRCIO) | 20.() QUITAÇÃO/PRESUNÇÃO DE PAGTO/SOLVÊNCIA |
| 4.() ALTERAÇÃO/RETIFICAÇÃO DE CPF | 21.() REGIME DE BENS (SEPARAÇÃO LEGAL) |
| 5.() CANCELAMENTO DE ALIENAÇÃO FIDUCIÁRIA | 22.() RETIFICAÇÃO DE NOME/GRAFIA DE NOME |
| 6. () CANCELAMENTO DE CÉDULA DE CRÉDITO | 23.() RETIFICAÇÃO DE CI |
| 7.() CANCELAMENTO DE HIPOTECA | 24.() RESTABELECIMENTO DE SOC. CONJUGAL |
| 8.() CANCELAMENTO DE PROMESSA C/V | 25.() BAIXA DE CONSTRUÇÃO/CND INSS: |
| 9.() COMPLEMENTAÇÃO DE REQ. PESSOAIS | TIPO CONSTRUTIVO: _____ |
| 10.() CONVENÇÃO DE CONDOMÍNIO | ZONA HOMOGÊNEA: _____ |
| 11.() EXTINÇÃO DE USUFRUTO | 26.() INCLUSÃO DE ENDEREÇO |
| 12.() DEMOLIÇÃO/CND INSS | 27.() COMPLEMENTAÇÃO DE REQ. PESSOAIS |
| 13.() DESMEMBRAMENTO | 28. OUTROS (FAVOR ESPECIFICAR): _____ |
| 14.() FUSÃO/UNIFICAÇÃO | _____ |
| 15.() MUDANÇA DE DENOMINAÇÃO DE BAIRRO | _____ |
| 16.() MUDANÇA DE DENOMINAÇÃO DE
LOGRADOURO | _____ |
| 17.() MUDANÇA DE NUMERAÇÃO (QUADRA/LOTE) | _____ |

OBSERVAÇÃO: anexar a documentação para a prática dos atos.

Continua ... (vide-verso)

Para o que anexa(m) o(s) seguinte(s) documento(s):

A serventia fica autorizada a compartilhar as declarações aqui firmadas, e os dados pessoais da(s) parte(s) com outros agentes de tratamento de dados, para o atendimento de sua finalidade pública, na persecução do interesse público, com o objetivo de executar as competências legais ou cumprir as atribuições legais do serviço público, ou/e de obrigações impostas pelos órgãos de fiscalização, nos termos do 5º, do Art. 23, da Lei 13709/2018.

Belo Horizonte/MG, _____ de _____ de _____

Assinatura

Reconhecer firma *ou* assinar presencialmente no Cartório

ATENÇÃO: Se não tiver e-mail, é necessário que se declare expressamente.

Reconhecer firma do(s) requerente(s), caso a assinatura não seja presencial.

As cópias reprográficas que acompanharem o presente documento devem ser autenticadas.

No caso de representação, deverá ser comprovada a legitimidade do representante.