

REQUERIMENTO

Nome Completo: _____,

Data de Nascimento: _____, RG: _____, CPF: _____,

Filiação:

Nacionalidade: _____; Profissão: _____;

Endereço Residencial: _____

_____; Bairro: _____;

Cidade: _____; CEP: _____;

UF: _____; Telefone: (____) _____; Celular: (____) _____;

e-mail: _____;

Endereço Profissional: _____;

Bairro: _____; Cidade: _____;

CEP: _____; UF: _____; e-mail profissional: _____;

Estado Civil: () Solteiro () Casado () Divorciado () Viúvo () Separado;

Convive em união estável: () sim () não; **Qualificação do Cônjuge/Companheiro** - Nome Completo do
Cônjuge/Companheiro _____

Data de Nascimento: _____, RG: _____, CPF: _____,

Filiação:

Nacionalidade: _____; Profissão: _____;

Endereço Residencial: _____

_____; Bairro: _____;

Cidade: _____; CEP: _____;

UF: _____; Telefone: (____) _____; Celular: (____) _____;

e-mail: _____;

Endereço Profissional: _____;

_____; Bairro: _____;

Cidade: _____; CEP: _____; UF: _____;

e-mail profissional: _____;

Informações Complementares: _____

REQUER de V^a. S^a. 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) n^o(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 n^o: _____.

- | | |
|---|--|
| 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.

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.

A declaração de união estável somente pode ser feita pelo convivente interessado.