



CARTÓRIO DE REGISTRO DE IMÓVEIS, REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS, CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS E CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E DE INTERDIÇÕES E TUTELAS

COMARCA DE NOVO GAMA - GOIÁS

Av. Haide do Espírito Santo Cerqueira, Quadra 472, Lotes 2/6, Loja 01, Parque Estrela D'Alva VI, CEP: 72860-435 - Telefone: **61-3628-5689**

Oficial – Enio Laércio Chappuis

Ao Oficial de Registro de Títulos e Documentos e Pessoas Jurídicas de Novo Gama/GO

Nome: _____

Nacionalidade

Profissão

Estado Civil/Regime de Bens

RG

CPF

Nome do Cônjuge: _____

RG

CPF

Declaro estar ciente e de acordo que os dados pessoais serão coletados e tratados com a finalidade específica em conformidade com o Provimento 134/2022 do CNJ, respeitando as normas de segurança da informação e disposições da Lei 13.709/18 – Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD). Acesse nossa Política de Privacidade em www.cartorionovogama.com

Vem requerer de V.Srª.. se digne mandar praticar os atos que se realizarem necessário quanto à regularização do(s) a seguir assinado/s, nas(s) matrícula(s) do(s) imóveis(is):

Estando para tanto anexado o(s) a documentos(s) comprobatórios:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> CASAMENTO | <input type="checkbox"/> INCLUSÃO DE DADOS |
| <input type="checkbox"/> SEPARAÇÃO | <input type="checkbox"/> RETIFICAÇÃO DE ÁREA |
| <input type="checkbox"/> DIVÓRCIO | <input type="checkbox"/> RETIFICAÇÃO EM GERAL |
| <input type="checkbox"/> REMEMBRAMENTO | <input type="checkbox"/> CANCELAMENTO DE HIPOTECA |
| <input type="checkbox"/> DESMEMBRAMENTO | <input type="checkbox"/> CANCELAMENTO DE CAUÇÃO |
| <input type="checkbox"/> CONSTRUÇÃO | <input type="checkbox"/> CANCELAMENTO DE CÉDULA |
| <input type="checkbox"/> AMPLIAÇÃO DE CONSTRUÇÃO | <input type="checkbox"/> CANCELAMENTO DE ALIENAÇÃO FIDUCIÁRIA |
| <input type="checkbox"/> DEMOLIÇÃO | <input type="checkbox"/> CANCELAMENTO DE AÇÕES EM GERAL |
| <input type="checkbox"/> ALTERAÇÃO DE RAZÃO SOCIAL | <input type="checkbox"/> INCORPORAÇÃO |
| <input type="checkbox"/> INTEGRALIZAÇÃO DE CAPITAL | <input type="checkbox"/> PACTO ANTENUPCIAL |
| <input type="checkbox"/> CERTIDÃO DE CADASTRO DO IMÓVEL | <input type="checkbox"/> OUTROS: _____ |
| <input type="checkbox"/> ABERTURA DE MATRÍCULA | |

(Preencher em caso de Procuração)

Neste ato representado por seu bastante procurador : _____

inscrito no CPF nº _____ e portador da C.I. nº _____

Procuração Folha: _____ Livro: _____ Protocolo: _____

Cartório: _____

Nesses termos pede deferimento.

Novo Gama-GO, ____/____/____

ASSINATURA(S)

Obs: Requerimento em uma via e com firma reconhecida. Se for procurador, apresentar cópia autenticada da procuração.

