**REQUERIMENTO – DADOS DO IMÓVEL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Ilustríssimo Senhor Agente Delegado do 1º Serviço de Registro de Imóveis de Toledo-PR** |  |  |

REQUERENTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

FILIAÇÃO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

RG Nº. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/UF: \_\_\_\_\_. CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

NACIONALIDADE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. PROFISSÃO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. CONVIVE EM UNIÃO ESTÁVEL?  SIM  NÃO.

REGIME DE BENS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. DATA DO CASAMENTO/UNIÃO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.

REGISTRO DO PACTO ANTENUPCIAL E CARTÓRIO(se houver): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

NOME ESPOSO(A)/COMPANHEIRO(A):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

FILIAÇÃO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

RG Nº. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/UF: \_\_\_\_\_. CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

NACIONALIDADE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. PROFISSÃO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

RESIDENTE(S) E DOMICILIADO(S) À AV./RUA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

BAIRRO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. COMPLEMENTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

CIDADE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. ESTADO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

TELEFONE(S): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

E-MAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Proprietário(a) do(s) imóvel(is) matriculado(s) sob número(s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, desse Serviço Registral, requeiro a averbação nos termos do artigo 213, I e II, da Lei nº 6.015/73 de Registros Públicos, do(s) ato(s) abaixo indicado(s), conforme a documentação que acompanha este requerimento.

**INCLUSÃO/RETIFICAÇÃO**

**IMÓVELURBANO IMÓVEL RURAL**

|  |  |
| --- | --- |
| ABERTURA DE MATRÍCULA  ALTERAÇÃO DO MUNICÍPIO DE LOCALIZAÇÃO  CONSTRUÇÃO (ESPECIFICAR O VALOR DA OBRA)  DEMOLIÇÃO (ESPECIFICAR O VALOR)  DENOMINAÇÃO – IMÓVEL  DENOMINAÇÃO – LOCALIZAÇÃO  DENOMINAÇAO – RUA  DESMEMBRAMENTO  ESPECIFICAÇÃO  NÚMERO DE QUADRA  NÚMERO DO IMÓVEL  UNIFICAÇÃO  LOCAÇÃO (AV. DIREITO DE PREFERÊNCIA)  LOCAÇÃO (REG. CLÁUSULA DE VIGÊNCIA)  RETIFICAÇÃO/ATUALIZAÇÃO DE CONFRONTANTES | ABERTURA DE MATRÍCULA  ALTERAÇÃO DE DESTINAÇÃO DE IMÓVEL RURAL PARA URBANO  ALTERAÇÃO DE MUNICÍPIO DE LOCALIZAÇÃO  CCIR/INCRA  CANCELAMENTO CCIR/INCRA  NIRF/ITR  CANCELAMENTO NIRF/ITR  CAR – CADASTRO AMBIENTAL RURAL  DENOMINAÇÃO – IMÓVEL  DENOMINAÇÃO – LOCALIZAÇÃO  DESMEMBRAMENTO  UNIFICAÇÃO  RESERVA LEGAL  DESONERAÇÃO DE RESERVA LEGAL  ESPECIFICAÇÃO  RETIFAÇÃO/ATUALIZAÇÃO DE CONFRONTANTES |
| OUTRO(S): | OUTRO(S): |
| Especificação do pedido (se necessário): | |

Por fim, autorizo as averbações que se fizerem necessárias, assim como a abertura de matrícula própria, se necessário for. Nesses termos, pede deferimento.

Toledo-PR, \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSINATURA(S)/NOME(S)