**DECLARAÇÃO DE POSSE**

Eu, **<<NOME\_PESSOAL>>**, portador do RG n. <<RG>>-<<ORGAO\_EMISSOR>>, inscrito no CPF sob o n. <<CPF>>, <<PROFISSAO>>, <<ESTADO\_CIVIL>> sob o regime da <<REGIME\_DE\_UNIAO>>, na vigência da Lei n. 6.015/73, com <<NOME\_DO\_CONJUGE>>, portadora do RG n. <<RG\_DO\_CONJUGE>>-<<ORGAO\_EMISSOR\_DO\_CONJUGE>>, inscrito no CPF sob o n. <<CPF\_DO\_CONJUGE>>, «PROFISSÃO\_DO\_CONJUGE», <<NATURALIDADE\_DO\_CONJUGE>>, residentes e domiciliados na <<ENDERECO>>, n. <<NUMERO\_DA\_CASA>>, bairro <<BAIRRO>>, «CIDADE», CEP: 78652-000, venho declarar que exerço a posse do lote n. <<LOTE\_REGULARIZAR>>, quadra n. <<QUADRA\_REGULARIZAR>>, no bairro <<BAIRRO\_REGULARIZAR>>, localizado no município de Confresa - MT, de boa fé, mansa e pacificamente e sem qualquer contestação, relação fática essa reconhecida por testemunhas idôneas, abaixo assinadas e qualificadas.

Declaro que o referido imóvel é composto de uma área de <<AREA\_M\_QUADRADO\_REGULARIZAR>> m2, sendo certo que a posse do terreno e/ou da benfeitoria nele edificado possui o valor econômico do mercado, valendo a presente declaração para fins de registro no Departamento de Cadastros e Tributos no município de Confresa.

Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes, responderei civil e criminalmente, quando for o caso, além das medidas judiciais cabíveis.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente para que a mesma produza seus efeitos legais.

Confresa/MT, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

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

**<<NOME\_PESSOAL>>**

CPF: <<CPF>>

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

**<<NOME\_DO\_CONJUGE>>**

CPF: <<CPF\_DO\_CONJUGE>>

TESTEMUNHAS:

**1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

RG: RG:

CPF: CPF: