

AO 1º OFÍCIO DE REGISTRO DE IMÓVEIS DA COMARCA DE PORTO VELHO/RO

REQUERIMENTO

Requerente(s): _____
(Nome completo sem abreviaturas)

CPF/CNPJ nº _____ Nacionalidade: _____

Estado Civil: ☐ Solteiro(a), não convivente em união estável ☐ Solteiro(a), mas convivente em união estável ☐ Casado(a)
☐ Separado(a) Judicialmente ☐ Divorciado(a) ☐ Viúvo(a)

Filiação: _____

Endereço: _____ Cidade: _____

UF: _____ Email: _____ Fone: (____) _____

Matrícula(s): _____

Serviço Solicitado

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Desmembramento | <input type="checkbox"/> Reserva Legal |
| <input type="checkbox"/> Remanescente | <input type="checkbox"/> Manejo Florestal |
| <input type="checkbox"/> Habite-se/CND | <input type="checkbox"/> Atualização de dados Pessoais |
| <input type="checkbox"/> Remissão de Foros | <input type="checkbox"/> Alteração de Estado Civil |
| <input type="checkbox"/> Atualização de Inscrição Cadastral | <input type="checkbox"/> Alteração de Nome |
| <input type="checkbox"/> Averbação de Endereço | <input type="checkbox"/> Fusão/Remembramento |
| <input type="checkbox"/> Integralização de Capital | <input type="checkbox"/> Cisão |
| <input type="checkbox"/> Retificação(Art. 213 da Lei 6.015/73) | <input type="checkbox"/> Cancelamento de Hipoteca |
| <input type="checkbox"/> Outros: _____ | |

Observações sobre o serviço solicitado:

Assinatura do Requerente (Reconhecer Firma)

Porto Velho, ____ de _____ de 202____