

1º OFÍCIO DE REGISTRO DE IMÓVEIS DE PORTO VELHO

REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE CLÁUSULAS RESTRITIVAS

Eu, \_\_\_\_\_, portador do RG nº \_\_\_\_\_,  
CPF nº \_\_\_\_\_, venho requerer o cancelamento de cláusulas restritivas  
do imóvel registrado sob a matrícula nº \_\_\_\_\_, conforme documentação anexa.

Cláusulas a serem canceladas: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Porto Velho, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente