

1º OFÍCIO DE REGISTRO DE IMÓVEIS DE PORTO VELHO

REQUERIMENTO DE ALTERAÇÃO DE NÚMERO DE CONTRIBUINTE

Eu, _____, portador do RG nº _____,
CPF nº _____, venho requerer a averbação da alteração do número de contribuinte
do imóvel registrado sob a matrícula nº _____, conforme documentação anexa.

Número de contribuinte anterior: _____

Novo número de contribuinte: _____

Porto Velho, ____ de _____ de ____.

Assinatura do Requerente