

REQUERIMENTO PARA DESENQUADRAMENTO PMCMV - PESSOA JURÍDICA (NECESSÁRIO PREENCHIMENTO COMPLETO)

À OFICIAL DO REGISTRO DE IMÓVEIS DA 2ª CIRCUNSCRIÇÃO E LUZIÂNIA - GO,

Razão social: _____

Nome fantasia (se houver): _____

CNPJ: _____ - _____ E-mail: _____ Tel: () _____

Endereço Av/Rua: _____

Nº _____ Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade/UF: _____ / _____ CEP: _____

Dados do Beneficiário Final da pessoa jurídica (se houver)

Nome completo: _____

RG/órgão expedidor: _____ CPF: _____ - _____

*** Art. 8º da Instrução Normativa RFB nº 1.863/2018 no *site* e mural do Cartório**

Proprietário [] ou sócio [] ou representante legal [] ou preposto [] que assina o requerimento: _____

Nome completo: _____

RG/órgão expedidor: _____ CPF: _____ - _____

Pessoa exposta politicamente, atualmente ou nos últimos 5 anos? [] SIM [] NÃO

Familiar de pessoa exposta politicamente? [] SIM [] NÃO

Colaborador estreito de pessoa exposta politicamente? [] SIM [] NÃO

*** Pessoa Politicamente Exposta: Resolução ME nº 29/2017 no *site* e mural do Cartório**

TEM A PRESENÇA DA PRESENTE REQUERER, diante do exposto no artigo 1.067, §4º do Código de Normas e Procedimento do Foro Extrajudicial do Estado de Goiás – Provimento número 81/2021, e artigo 42, §3, da Lei 11.977 de 2009, o Desenquadramento do PMCMV ou PCVA, autorizando o Cartório de Registro de Imóveis da 2ª Circunscrição de Luziânia – GO, a cobrar a complementação dos emolumentos devidos.

O Desenquadramento do PMCMV de uma ou mais unidades habitacionais de empreendimento que tenha obtido a redução das custas, implica a complementação do pagamento dos emolumentos relativos a essas unidades.

Somente com relação ao(s) imóvel(eis) objeto da(s) matrícula(s):

Matrícula: _____ APTO/CASA: _____ CONDOMÍNIO: _____ ;

Requer ainda que proceda a todos os atos e averbações necessários para a perfeita regularização do título e prática do ato pretendido.

(____) Declara consentir, ainda, nos termos dos artigos 5.º, inc. XII, e 23 da referida Lei, e de forma livre, informada e inequívoca, que tais dados sejam tratados para a finalidade acima prevista.

Luziânia – GO, _____ de _____ de 2024.

Assinatura do(a) requerente

Assinatura do(a) requerente

Observações:

- Reconhecer firma da assinatura. Quando o requerimento vier assinado por pessoa jurídica ou por procurador, apresentar o instrumento de representação hábil para comprovar os poderes de quem assina (original ou cópia autenticada);
- Anexar os originais ou cópias autenticadas dos documentos que comprovem as alterações pretendidas;
- O requerente declara ter sido informado pelo Cartório de que todos os dados pessoais fornecidos nesta oportunidade receberão tratamentos de coleta, recepção, utilização, armazenamento e/ou arquivamento, para fins exclusivos mencionados acima, em atenção às disposições da Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados – LGPD).

Rua José Franco Pimentel, Quadra 73, Lote 11 – Centro- CEP: 72800-500

Fone: (61) 3773-9000 - e-mail: contato@cri2luziania.com.br