

REQUERIMENTO - PESSOA FÍSICA

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

Nome completo (sem abreviaturas): _____

RG e órgão expedidor: _____ / _____ CPF: _____ - _____

Data de nascimento: ____/____/____ Nacionalidade: _____ Profissão: _____

Filiação completa: _____ e _____

Endereço residencial Endereço Av/Rua: _____

Nº _____ Complemento: _____

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

Endereço profissional Av/Rua: : _____

Nº _____ Complemento: _____

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

Tel. pessoal: () _____ Tel. profissional: () _____

E-mail pessoal: _____ E-mail profissional: _____

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**

Estado Civil/União Estável (caso haja cônjuge/companheiro, informar a qualificação completa com os mesmos dados acima, em qualquer hipótese): _____

Nome completo do cônjuge/companheiro (sem abreviaturas): _____

RG e órgão expedidor: _____ / _____ CPF: _____ - _____

Data de nascimento: _____ / _____ / _____

Nacionalidade: _____ Profissão: _____

Filiação completa: _____ e _____

Endereço residencial Endereço Av/Rua: _____

Nº _____ Complemento: _____

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

Endereço profissional Av/Rua: : _____

Nº _____ Complemento: _____

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

Tel. pessoal: () _____ Tel. profissional: () _____

E-mail pessoal: _____ E-mail profissional: _____

VENHO, POR MEIO DESTE, REQUERER A AVERBAÇÃO DA DEMOLIÇÃO DA CONSTRUÇÃO CONSTANTE NA:

Matrícula: _____ **Quadra:** _____ **Lote:** _____ **Loteamento:** _____

Para instruir e comprovar, anexo:

() Certidão de demolição ou equivalente expedida pela Prefeitura Municipal de Luziânia – GO;

() CND do INSS referente à demolição.

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