

## DECLARAÇÃO DE DOMICÍLIO

O 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 DESTA DECLARAR QUE MEU 1º DOMICÍLIO APÓS MEU CASAMENTO FOI:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Para fins de **REGISTRO NO LIVRO 03 AUXILIAR DESTA SERVENTIA** 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 \_\_\_\_\_.

---

Assinatura do(a) declarante

---

Assinatura do(a) declarante

**Observações:**

- Reconhecer firma da assinatura;
- Anexar os originais;
- 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).