



2º REGISTRO DE IMÓVEIS DE  
LUZIÂNIA - GO

1

## DECLARAÇÃO DISPENSA CERTIDÕES PESSOA FÍSICA

O OFICIAL DO REGISTRO DE IMÓVEIS DA 2ª CIRCUNSCRIÇÃO DE 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: \_\_\_\_\_

Av Marginal B, Quadra 18 Lote 1A - Bairro Vila Juracy - Terceiro Piso - Sala 410

CEP 72814-100 - Fone: (61) 3773-9000

e-mail: contato@cri2luziania.com.br



**2º REGISTRO DE IMÓVEIS DE  
LUZIÂNIA - GO**

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. pessoa 1:(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Tel. profissional:(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_.

E-mail pessoal: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

E-mail profissional: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

venho, pela presente, **DECLARAR** para os devidos fins de registro que em virtude

da \_\_\_\_\_ lavrada no Livro \_\_\_\_\_

Fls. \_\_\_\_\_

em \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ tenho ciência do teor da(s) certidão(es) abaixo relacionadas  
dos outorgantes vendedores, o que declaro ciente e responsabilizo-me por tal declaração.

1 - ( ) Certidão de feitos ajuizados de natureza cível da Justiça Estadual do (cartório distribuidor ou site do Tribunal de Justiça do Estado/Comarca de localização do imóvel e do domicílio dos outorgantes);

2 - ( ) Certidão de feitos ajuizados de natureza cível da Justiça Federal (cartório distribuidor ou site do Tribunal de localização do imóvel e do domicílio dos outorgantes);

3 - ( ) Certidão de feitos ajuizados da Justiça do Trabalho (TST) – CNDT;

4 - ( ) Certidão de feitos ajuizados da Justiça do Trabalho (cartório distribuidor ou site do TRT do Estado de localização do imóvel e do domicílio dos outorgantes);

5 - ( ) Certidão Negativa Conjunta - Federal;

6 - ( ) Certidão Negativa de Débitos - Estadual Secretaria da Fazenda (do Estado de localização do imóvel e do domicílio dos outorgantes);

7 - ( ) Certidão Negativa de Débitos – Municipal;



8 - ( ) Outros;

---

---

---

---

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. Nada mais a declarar.

Luziânia – GO, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

**Assinatura do(a)requerente**

---

**Assinatura do(a)requerente**

**Observações:**

- Reconhecer firma da assinatura por verdadeiro. 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);
- 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).