



**DESENQUADRAMENTO PMCMV PESSOA JURÍDICA**

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

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

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



Colaborador estreito de pessoa exposta politicamente? (  ) SIM (  ) NÃO

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

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

---

---

---

tenho ciência do teor da Certidão de feitos ajuizados de natureza cível da Justiça Estadual em nome do \_\_\_\_\_, e responsabilizo-me por tal declaração dispensando a conforme alteração feita no artigo 54, parágrafo segundo, inciso II da Lei 13.097/2015, (princípio da concentração) e artigo 22 e suas alíneas da resolução nº 35 do CNJ.

(  ) 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 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).**