

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

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

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

VEM 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 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: _____

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

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

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 _____

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).**