

## REQUERIMENTO PADRÃO DE DEMOLIÇÃO - PESSOA FÍSICA

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, 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 2025.

---

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).