

REQUERIMENTO PARA EXAME E CÁLCULO

PESSOA FÍSICA (NECESSÁRIO PREENCHIMENTO COMPLETO)

À 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: _____

Endereço residencial Endereço Av/Buc:

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: _____

VEM A PRESENÇA DA PRESENTE REQUERER a recepção do título abaixo indicado exclusivamente para exame e cálculo dos emolumentos, declarando ciência de que esta recepção não importa em prenotação e, portanto, não sujeita o título aos efeitos da prioridade (art. 12, parágrafo único da Lei federal 6.015/73 - LRP).

Título: _____

Cálculo para [] registro completo [] registro somente de parte: _____

Data: _____

Origem: _____

Participantes: _____

Requer ainda que proceda a todos os atos e averbações necessários para a perfeita regularização do título e prática do ato pretendido.

Luziânia – GO, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) requerente

Assinatura do(a) requerente

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). 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.