

ILMA. SR^a. REGISTRADORA DESIGNADA DO OFÍCIO DE REGISTRO DE IMÓVEIS DA COMARCA DE IÇARA-SC.

EU, _____,
FILIAÇÃO _____

_____, NACIONALIDADE: _____

ESTADO CIVIL: _____, PROFISSÃO: _____

RG: _____, CPF/MF: _____-_____, RESIDENTE NA RUA

_____,
NÚMERO _____, BAIRRO _____, NA CIDADE DE _____,
E-MAIL: _____

abaixo assinado, dentro do que lhe faculta-o art. 167, II e/ou art. 213, ambos da Lei n. 6.015/73 e legislação aplicável a espécie, vem requerer a V.S. que seja procedido junto à(s) Matrícula(s) nº _____, a averbação seguinte:

() – EXTINÇÃO DO USUFRUTO FACE AO FALECIMENTO DE:

() – ABERTURA DE MATRÍCULA

() – AVERBAÇÃO DE MUNICÍPIO.

() – AVERBAR CADASTRO MUNICIPAL.

() – ALTERAÇÃO DE MUNICÍPIO.

() – DEMOLIÇÃO DE EDIFICAÇÃO COM _____ m².

() – ALTERAÇÃO DE NOME DE RUA.

() – AVERBAÇÃO DO INCRA/NIRF.

() – AVERBAÇÃO PASSOU PARA O PERÍMETRO URBANO.

() – CANCELAMENTO DO CADASTRO JUNTO AO INCRA.

() – CANCELAMENTO DE PATRIMÔNIO DE AFETAÇÃO

() – AVERBAÇÃO PRELIMINAR DO PROTOCOLO DA RESERVA LEGAL JUNTO À FATMA.

() – AVERBAÇÃO DO ÓBITO DE _____ (NOME POR EXTENSO).

() – AVERBAÇÃO DE QUALIFICAÇÃO PESSOAL.

() – AVERBAR NOME DO CÔNJUGE/REGIME DE CASAMENTO/QUALIFICAÇÃO PESSOAL.

() – ALTERAÇÃO DO ESTADO CIVIL FACE À

() – CASAMENTO.

() – SEPARAÇÃO.

() – DIVÓRCIO.

() – OUTROS, OU SEJA: _____

Anexando a probante documentação, aguarda deferimento.

Içara, _____, de _____ de 20_____.

Assinatura

Obs: Assinatura do declarante com firma reconhecida por verdadeiro ou semelhança, caso seja representado por procuração pública, anexar certidão ou traslado da mesma, conforme previsto no Art. 489 do CN/CGJSC.