

REQUERIMENTO DE RESTITUIÇÃO DE DEPÓSITO PRÉVIO

Senhor Oficial do Registro de Imóveis de Içara-SC

Dados do Requerente:

Nome completo			
CPF / CNPJ		Data nascim.	
Nacionalidade		Profissão	
Estado civil	<input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Solteiro <input type="radio"/> Divorciado <input type="radio"/> Separado <input type="radio"/> Viúvo		
Endereço Rua e nº			
Cidade / Estado		CEP	
E-mail		Telefone	

*Pessoa Jurídica: preencher apenas nome, CNPJ, endereço, e-mail e telefone.

Declarando, sob pena de responsabilidade civil e criminal, que é o titular dos valores em depósito prévio, requer e autoriza a restituição dos emolumentos conforme abaixo:

Protocolo nº:	
PIX ou dados conta:	
Titular da conta:	
CPF do titular:	

Termos em que pede deferimento.

Içara-SC, data: _____

Assinatura do requerente _____

(representante: quando for
procurador ou pessoa jurídica)

Nome: _____

CPF: _____

Observações:

1. A assinatura do requerente pode ser feita na presença do funcionário do cartório (no balcão) ou, não sendo possível, reconhecer firma por semelhança ou verdadeiro. Assinatura digital avançada (gov.br) ou qualificada (ICP-Brasil).
2. Pessoa jurídica: anexar contrato/estatuto e certidão simplificada da Junta Comercial.
3. Procurador: anexar cópia autenticada ou procuração original.