

AO 1º OFÍCIO DE REGISTRO DE IMÓVEIS DA COMARCA DE PORTO VELHO/RO

REQUERIMENTO

Requerente(s): \_\_\_\_\_  
(Nome completo sem abreviaturas)

CPF/CNPJ nº \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Estado Civil:  Solteiro(a), não convivente em união estável  Solteiro(a), mas convivente em união estável  Casado(a)  
 Separado(a) Judicialmente  Divorciado(a)  Viúvo(a)

Filiação: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

UF: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_ Fone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Matrícula(s): \_\_\_\_\_

**Serviço Solicitado**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Desmembramento                        | <input type="checkbox"/> Reserva Legal                 |
| <input type="checkbox"/> Remanescente                          | <input type="checkbox"/> Manejo Florestal              |
| <input type="checkbox"/> Habite-se/CND                         | <input type="checkbox"/> Atualização de dados Pessoais |
| <input type="checkbox"/> Remissão de Foros                     | <input type="checkbox"/> Alteração de Estado Civil     |
| <input type="checkbox"/> Atualização de Inscrição Cadastral    | <input type="checkbox"/> Alteração de Nome             |
| <input type="checkbox"/> Averbação de Endereço                 | <input type="checkbox"/> Fusão/Remembramento           |
| <input type="checkbox"/> Integralização de Capital             | <input type="checkbox"/> Cisão                         |
| <input type="checkbox"/> Retificação(Art. 213 da Lei 6.015/73) | <input type="checkbox"/> Cancelamento de Hipoteca      |
| <input type="checkbox"/> Outros: _____                         |  |

Observações sobre o serviço solicitado:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Requerente (Reconhecer Firma)**

Porto Velho, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_