REGISTRO DE IMÓVEIS
1ª CIRCUNSCRIÇÃO DE GOIÂNIA

AVERBAÇÃO DE ÓBITO

Ilmo. Sr. Oficial do Registro de Imóveis da 1ª Circunscrição da Capital do Estado de Goiás

Nome completo:

Telefone:

CPF / CNPJ: RG:

Estado Civil: ◯ Casado ◯ Solteiro ◯ Divorciado ◯ Viúvo ◯ Separado

Vive em União Estável? ◯ Sim ◯ Não

Nacionalidade: Profissão:

Filiação:

Endereço:

E-mail:

Vem respeitosamente requerer a V. Senhoria, seja(m) efetuado(s) o(s) ato(s) abaixo assinalado(s), com relação ao imóvel objeto da seguinte matrícula/transcrição:

Matrículas/Transcrição:

◯ Averbação de óbito

DADOS PARA EMISSÃO DA NOTA FISCAL

Nome Completo*:

Telefone*:

CPF/CNPJ*: RG*: Insc. Municipal:

Endereço*:

Complemento*: Bairro*: Nº*:

CEP*: Cidade*: UF*:

E-mail*:

*Obrigatório para emissão de nota fiscal

Declaro, para os devidos fins, que desconheço as informações eventualmente faltantes.

Manifesto ciência e concordância de que os dados pessoais coletados serão tratados conforme arts. 7° e 11 da Lei n. 13.709/2018 (LGPD), inclusive que poderão ser compartilhados e/ou reproduzidos, a pedido de qualquer interessado, independentemente de autorização expressa das partes, para atender disposições legais, normativas ou respaldadas em contratos, convênios ou instrumentos congêneres.

imprimir

Goiânia, ____/____/____.

_____

Assinatura do(a) requerente

Atenção: Reconhecer a firma do(a) requerente. Se pessoa jurídica, apresentar prova de representação em nome do signatário.
Anexar os originais ou cópias autenticadas dos documentos que comprovem as alterações pretendidas.