

**AO REGISTRADOR DE IMÓVEIS DA 1ª ZONA DE PORTO ALEGRE.**

**IMÓVEL**

MATRÍCULA(S)/TRANSCRIÇÃO(ÕES) Nº \_\_\_\_\_

ENDEREÇO COMPLETO DO(S) IMÓVEL(IS)

\_\_\_\_\_

**INTERESSADO:**

NOME: \_\_\_\_\_,

NACIONALIDADE: \_\_\_\_\_, ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_,

PROFISSÃO: \_\_\_\_\_, RG nº: \_\_\_\_\_,

CPF nº: \_\_\_\_\_, RESIDENTE na Rua/Avenida

\_\_\_\_\_, Nº/COMPL. \_\_\_\_\_,

Cidade \_\_\_\_\_.

FILIAÇÃO: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

**(conforme Prov. 61/2017 do CNJ).**

**Declaro, sob as penas da lei, que as informações exigidas pelo art. 2º do Prov. 61/2017 do CNJ de todos os sujeitos envolvidos no(s) título(s) são as que constam dos mesmos, ou, na sua falta, as abaixo indicadas. Se eventualmente alguma não atender o citado dispositivo, requiro mesmo assim a realização dos atos registrares por ser impossível ou excessivamente oneroso o modo de consegui-las.**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:**

\_\_\_\_\_

**OBJETO:**

Requer-se, nos termos da Lei nº 6.015/73, a(s) seguinte(s) **AVERBAÇÃO(ÕES)**:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Construção - Valor da obra R\$ _____.         | <input type="checkbox"/> Desdobro (Fracionamento);         |
| <input type="checkbox"/> Demolição;                                    | <input type="checkbox"/> Modificação e acréscimo;          |
| <input type="checkbox"/> Retificação de numeração;                     | <input type="checkbox"/> Retificação da área;              |
| <input type="checkbox"/> Retificação de descrição do imóvel;           | <input type="checkbox"/> Retificação de ato registral;     |
| <input type="checkbox"/> Unificação/Fusão                              | <input type="checkbox"/> Cancelamento de Pacto Comissório; |
| <input type="checkbox"/> Nova denominação de logradouro;               | <input type="checkbox"/> Cancelamento de Forma Pagamento;  |
| <input type="checkbox"/> Alteração de destinação da unidade autônoma;  | <input type="checkbox"/> Renúncia Torrens nº _____         |
| <input type="checkbox"/> Cancelamento de Cláusula Resolutiva Expressa; |  |
| <input type="checkbox"/> Outras (especificar): _____                   |  |

Nestes termos, pede deferimento. Porto Alegre, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

**Instruções:** **a)** Reconhecer firma(s); **b)** anexar a(s) via(s) original(s) ou cópia(s) autenticada(s) do(s) documento(s) que justifica(m) o(s) pedido(s). O título estará sujeito à qualificação registral.