

ILUSTRÍSSIMO SENHOR REGISTRADOR DA 1ª ZONA DO REGISTRO DE IMÓVEIS DESTA CAPITAL.

OBJETO: CANCELAMENTO DE CLÁUSULAS RESTRITIVAS

(Nome do requerente - parte interessada)

_____,
(nacionalidade) _____, (estado civil) _____,
(profissão) _____, com
CPF sob o número _____ e com RG sob o
número _____, residente e domiciliado na Rua/Avenida
_____, nº _____,
vem pelo presente, requerer a Vossa Senhoria, com base nos artigos 250 e 252
da Lei nº 6.015/73, a **AVERBAÇÃO** na(s) matrícula(s) número(s) _____,
_____ do Livro 2-Registro Geral, deste Ofício, do **cancelamento das
cláusulas de incomunicabilidade e impenhorabilidade**, objeto da **AV-**
_____ (número das av das cláusulas), que, em virtude da alienação do
imóvel (compra e venda, etc...), conforme **R-**_____ (número do R da
venda), desta matrícula, tornam-se ineficazes, em relação ao referido imóvel.

N. Termos,

P. Deferimento.

Porto Alegre, ____/____/_____.
