**AVERBAÇÃO DE Cancelamento de Cláusulas Restritivas**

ILMO. SR.

OFICIAL DO 9° SERVIÇO DE REGISTRO DE IMÓVEIS DE CURITIBA/PR,

Nome Completo:

RG: CPF:

Filiação:

Nacionalidade: Estado Civil: Profissão:

Resisdente e domiciliado(a) na Av/Rua:

N° Complemento: Bairro: Cidade/UF:

Telefone: Email:

Vem requerer a Vossa Senhoria se digne AVERBAR na(s) matrícula(s) número(s):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Deste 9° Serviço de Registro e Imóveis, o cancelamento da(s) seguinte(s) cláusula(s) restritiva(s):

Cláusula de Inalienabilidade

Cláusula de Incomunicabilidade

Cláusula de Impenhorabilidade

Outra(s) cláusula(s), especificar\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

O cancelamento acima mencionado é requerido em virtude de (especificar o motivo do cancelamento):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Termos em que,

Pede Deferimento.

Curitiba/PR, de de .

(Assinatura do(a) requerente)

Observações:

1. Reconhecer a firma do(a) requerente;
2. Caso a extinção seja por falecimento do(a) INSTITUIDO deve ser anexada a fotocópia autenticada da certidão de óbito respectiva.