**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE Débitos Condominiais**

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:

Declara para os devidos fins e sob as penas da Lei, que o imóvel matriculado sob nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, deste Ofício, encontra-se com todas as suas obrigações condominiais devidamente quitadas até a presente data.

Curitiba, de de .

(Assinatura do(a) requerente)

* Observações:

1. Reconhecer a firma do(a) requerente;
2. Anexar cópia autenticada comprovando a representação do declarante.
3. Apresentar documentação em original, que comprove a inexistência de débitos.