**averbação da área remanescente**

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, **AVERBAÇÂO DA ÁREA REMANESCENTE**, na(s) matrícula(s)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ deste Ofício.

Requer ainda que este Oficial proceda à abertura da matrícula e todos os atos e averbações necessárias, para a perfeita regularização do título.

**-Apresentar documentos em originais, que comprovem o solicitado**

Termos em que,

Pede Deferimento.

Curitiba/PR, de de .

(Assinatura do(a) requerente)

Observações:

1. Reconhecer a(s) firma(s) do(a)(s) requerente(s).