**Averbação de Óbito**

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):

o óbito de:

ocorrido em (data):

Como prova do acima requerido anexa os seguintes documentos:

 Certidão de óbito.

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);
2. As fotocópias devem ser autenticadas;
3. Se o(a) felecido(a) era proprietário(a) do imóvel, deve ser apresentado, no original, o respectivo Formal de Partilha ou Carta de Sentença para Registro.