**REQUERIMENTO**

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 de Imóveis de Curitiba o

**DESMEMBRAMENTO**

**REMEMBRAMENTO**

do imóvel situado na Rua/Avenida\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Termos em que,

Pede Deferimento.

Curitiba/PR, de de .

(Assinatura do(a) requerente)

Observações:

1. Reconhecer a firma do(a) requerente