

ILMO. SR. OFICIAL DO REGISTRO DE IMÓVEIS
DA COMARCA DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO, ESTADO DE SÃO PAULO

Nome: _____

Estado Civil: _____ RG: _____ CPF: _____

Endereço: _____

Telefone: () _____ E-mail: _____

Nome: _____

Estado Civil: _____ RG: _____ CPF: _____

Endereço: _____

Telefone: () _____ E-mail: _____

Eu/Nós, acima qualificados, vimos mui respeitosamente, perante Vossa Senhoria, na qualidade de apresentante/interessado e sob responsabilidade civil informar o seguinte:

1. Estamos apresentando os seguintes títulos para registro e/ou averbação nesse Serviço Registral:

- _____
- _____
- _____

2. O(s) título(s) apresentado(s) é(são) **ANTERIOR(ES)** à retificação perimetral efetuada pelo profissional legalmente habilitado, que foi por nós contratado.

DIANTE DO EXPOSTO, REQUEREMOS SEJAM REGISTRADOS E/OU AVERBADOS OS TÍTULOS ORA APRESENTADOS, SEM A NECESSIDADE DE EVENTUAL de ATO NOTARIAL DE RETIFICAÇÃO E RATIFICAÇÃO, NOS TERMOS DO ARTIGO 213, §13, DA LEI 6.015/73, UMA VEZ QUE DECLARAMOS SE TRATAR DO MESMO IMÓVEL, EM TODAS SUAS PECULIARIDADES, MEDIDAS, CONFRONTAÇÕES, E OUTROS ELEMENTOS IDENTIFICADORES.

Autorizamos, ainda, a prática, pelo Oficial de Registro, de registros e averbações que se fizerem necessários para o registro dos títulos apresentados nesta oportunidade.

Nestes Termos,
Pede e espera Deferimento.

Santa Rita do Passa Quatro, _____ de _____ de _____.

Assinaturas

(Reconhecer firma ou assinar perante o funcionário do Cartório)