

CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO DE VIANA/ES.

AO SR. OFICIAL DO SERVIÇO REGISTRAL IMOBILIÁRIO DO
CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO DE VIANA/ES.

Eu, _____ brasileiro(a), portador(a) da
Identidade nº. _____, inscrito(a) no CPF/MF sob o nº. _____,
residente e domiciliado(a) em _____,
vem respeitosamente, perante Vossa Senhoria, **REQUERER**, que seja **AVERBADO OU
REGISTRADO** o que segue:

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Abertura de Matrícula; | <input type="checkbox"/> Consolidação; | <input type="checkbox"/> Instituição de Condomínio; |
| <input type="checkbox"/> Alienação Fiduciária; | <input type="checkbox"/> Construção; | <input type="checkbox"/> Integralização de Bens; |
| <input type="checkbox"/> Ação Premonitória; | <input type="checkbox"/> Convenção de Condomínio; | <input type="checkbox"/> Inventário; |
| <input type="checkbox"/> Cancelamento de Alienação Fiduciária; | <input type="checkbox"/> CPF; | <input type="checkbox"/> Legitimação de Posse; |
| <input type="checkbox"/> Cancelamento de Dívida; | <input type="checkbox"/> Dação em Pagamento; | <input type="checkbox"/> Loteamento; |
| <input type="checkbox"/> Cancelamento de Hipoteca; | <input type="checkbox"/> Demolição; | <input type="checkbox"/> NIRF; |
| <input type="checkbox"/> Cancelamento de Ônus; | <input type="checkbox"/> Desapropriação; | <input type="checkbox"/> Nome correto; |
| <input type="checkbox"/> Cancelamento de Usufruto; | <input type="checkbox"/> Desdobro; | <input type="checkbox"/> Penhora; |
| <input type="checkbox"/> CAR; | <input type="checkbox"/> Desmembramento; | <input type="checkbox"/> Retificação de Registro; |
| <input type="checkbox"/> Carta de Adjudicação | <input type="checkbox"/> Direito de Superfície; | <input type="checkbox"/> Rua, Bairro ou IPTU; |
| <input type="checkbox"/> Carta de Arrematação; | <input type="checkbox"/> Divórcio | <input type="checkbox"/> Separação Judicial; |
| <input type="checkbox"/> Carta de Senteça; | <input type="checkbox"/> Doação; | <input type="checkbox"/> Servidão de Passagem; |
| <input type="checkbox"/> Carteira de Identidade; | <input type="checkbox"/> Formal de Partilha; | <input type="checkbox"/> Título Judicial; |
| <input type="checkbox"/> Casamento; | <input type="checkbox"/> Georeferenciamento do Incra; | <input type="checkbox"/> Transferência de registro de Cariacica; |
| <input type="checkbox"/> Cédula de Crédito; | <input type="checkbox"/> Qualificação; | <input type="checkbox"/> Transferência de registro de Vitória; |
| <input type="checkbox"/> Cisão ou Fusão; | <input type="checkbox"/> Incorporação; | <input type="checkbox"/> Unificação; |
| <input type="checkbox"/> CNH ou CTPS; | <input type="checkbox"/> INCRA; | <input type="checkbox"/> Usucapião; |
| <input type="checkbox"/> Compra e Venda; | <input type="checkbox"/> Indisponibilidade; | <input type="checkbox"/> Outro: _____ |

MATRÍCULA REGISTRADA SOB O Nº: _____

VianaES, _____ de _____ de _____

(assinatura do requerente com firma reconhecida)

Avenida Guarapari, nº. 25, Sala 201-B, Bairro: Arlindo Angelo Villaschi, Viana/ES,
CEP: 29.136-176. Telefones: (27) 33343-3342.

E-mail: rgi@cart1viana.com.br e cartorio@cart1viana.com.br