

**ILMO SR. REGISTRADOR DO 1º OFÍCIO DE REGISTRO DE IMÓVEIS DE
VOLTA REDONDA - RJ**

NOME COMPLETO _____

TELEFONE: _____ PROFISSÃO: _____

ESTADO CIVIL _____ EXISTÊNCIA DE UNIÃO ESTÁVEL: _____

CPF/CNPJ: _____ C.I. REG.: _____

ÓRGÃO EXPEDIDOR: _____ DATA DE EXPEDIÇÃO: ___ / ___ / ___

DOMICÍLIO E RESIDÊNCIA _____

ENDEREÇO ELETRÔNICO: _____

VEM REQUERER A V.Sª CERTIDÃO DE _____

REFERENTE AO IMÓVEL CONSTITUÍDO POR _____

RUA _____

LOTE DE TERRA Nº _____ **QUADRA Nº** _____ **LOTEAMENTO** _____

BAIRRO: _____ **PROPRIETÁRIO:** _____

REGISTRADO NO LIVRO _____ **ÀS FOLHAS** _____ **MATRÍCULA** _____

FINALIDADE: _____

Obs: a certidão será entregue:

() **Whatsapp:** _____

() **E-mail:** _____

() **fisicamente no balcão:**

**Nestes termos,
Pede Deferimento.**

Volta Redonda, _____ de _____ de 20____.

assinatura do requerente