

**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 NEGATIVA DE IMÓVEIS EM NOME DE:

NOME: _____

ESTADO CIVIL: _____ PROFISSÃO: _____

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

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

FILIAÇÃO: _____ e _____

DATA DE NASCIMENTO : _____

EXISTÊNCIA DE UNIÃO ESTÁVEL: _____

ENDEREÇO: _____

Obs: a certidão será entregue:

() Whatsapp: _____

() E-mail: _____

() fisicamente no balcão:

**Nestes termos,
Pede Deferimento.**

Volta Redonda, _____ de _____ de 20____.

assinatura do requerente