

**APRESENTANTE/PROCURADOR**

I - Nome completo: \_\_\_\_\_

II - Cadastro de Pessoas Físicas – CPF: \_\_\_\_\_

III - Documento de identificação: \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_

IV - Data de nascimento: \_\_\_\_\_

V - Nacionalidade: \_\_\_\_\_

VI – Profissão: \_\_\_\_\_ Servidor Público: Sim \_\_\_\_\_ Não \_\_\_\_\_

VII - Endereço residencial: \_\_\_\_\_

VIII - Endereço profissional completo: \_\_\_\_\_

IX - Endereço eletrônico: \_\_\_\_\_

X - Telefones Residencial: \_\_\_\_\_ celular: \_\_\_\_\_

XI - Estado civil: \_\_\_\_\_ Existência de união Estável: Sim \_\_\_\_\_ Não \_\_\_\_\_

Vem requerer a V.Sª o registro do Contrato de Compra e Venda com Alienação Fiduciária, no âmbito do Programa Minha Casa Minha Vida (Lei 11.977/2009 e MPV nº 1.162/2023), celebrado em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, na matrícula do imóvel \_\_\_\_\_, anexando cópias dos documentos pessoais e, prestando todas as informações do Art. 145 e seus incisos do Provimento 149/2023, e alterações pelo Provimento 161/2024 – CNJ.

**OUTORGANTE:**

I - Nome completo: \_\_\_\_\_

II - Servidor Público: Sim \_\_\_\_\_ Não \_\_\_\_\_

III - Endereço profissional completo: \_\_\_\_\_

IV - Endereço eletrônico: \_\_\_\_\_

V - Telefones: \_\_\_\_\_

VI - Estado civil: \_\_\_\_\_ Existência de união Estável: Sim \_\_\_\_\_ Não \_\_\_\_\_

**VII - Qualificação do cônjuge ou convivente, em qualquer hipótese:**

Nome completo: \_\_\_\_\_

Servidor Público: Sim \_\_\_\_\_ Não \_\_\_\_\_

Endereço profissional completo: \_\_\_\_\_

Endereço eletrônico: \_\_\_\_\_

Telefones: \_\_\_\_\_

**OUTORGADO:**

I - Nome completo: \_\_\_\_\_

II - Servidor Público: Sim \_\_\_\_\_ Não \_\_\_\_\_

III - Endereço profissional completo: \_\_\_\_\_

IV - Endereço eletrônico: \_\_\_\_\_

V - Telefones: \_\_\_\_\_

VI - Estado civil: \_\_\_\_\_ Existência de união Estável: Sim \_\_\_\_\_ Não \_\_\_\_\_

**VII - Qualificação do cônjuge ou convivente, em qualquer hipótese:**

Nome completo: \_\_\_\_\_

Servidor Público: Sim \_\_\_\_\_ Não \_\_\_\_\_

Endereço profissional completo: \_\_\_\_\_

Endereço eletrônico: \_\_\_\_\_

Telefones: \_\_\_\_\_

## **DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO**

Declaramos para os devidos fins que o imóvel constituído por (endereço do imóvel completo):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, foi adquirido pelo preço de \_\_\_\_\_ e pago da seguinte forma:

R\$ \_\_\_\_\_, total em espécie.

R\$ \_\_\_\_\_, através de cheque nº \_\_\_\_\_, agência \_\_\_\_\_, conta \_\_\_\_\_, Banco \_\_\_\_\_, de titularidade de \_\_\_\_\_

R\$ \_\_\_\_\_, transferência bancária da conta \_\_\_\_\_, agência \_\_\_\_\_, Banco \_\_\_\_\_, de titularidade de \_\_\_\_\_, para

a conta \_\_\_\_\_, agência \_\_\_\_\_, Banco \_\_\_\_\_, de titularidade de \_\_\_\_\_

R\$ \_\_\_\_\_, através de FGTS.

R\$ \_\_\_\_\_, através de Financiamento bancário.

**“Outrossim, declaram que concordam que as exigências sejam enviadas, exclusivamente para o e-mail do apresentante”**

**Requerimento formulado em conformidade o artigo 2º e seus incisos do Provimento nº 61/2017, Art. 145 e seus incisos do Provimento 149/2023, e alterações pelo Provimento 161/2024 – CNJ.**

Nestes termos,  
Pede Deferimento.

Volta Redonda, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

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