

ILUSTRÍSSIMA SENHORA TABELIÃ E OFICIALA DE REGISTROS PÚBLICOS DO CARTÓRIO ÚNICO DE NAZARÉ DA MATA/PE.

REQUERENTE

NOME:	
ENDEREÇO:	
CPF/CNPJ Nº:	
TELEFONE: ()	EMAIL:

VEM REQUERER:

☐ Registro de:

☐ Averbação de:

PARA FINS DE: _____

Declaro ciência de que os dados pessoais informados, serão utilizados apenas para a finalidade de protocolo do requerimento no sistema de Registro de Imóveis e que o e-mail e telefone informados serão utilizados exclusivamente para comunicação acerca do presente requerimento, conforme dispõe a Lei 13.709/2018 – LGPD – Lei Geral de Proteção de Dados.

Nazaré da Mata, _____ de _____ de 20____.

REQUERENTE