



CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO 2ª ZONA DO MUNICÍPIO DE CARIACICA/ES.

AO SR. OFICIAL DO SERVIÇO REGISTRAL IMOBILIÁRIO DO CARTÓRIO DO 1º
OFÍCIO DA 2ª ZONA DO MUNICÍPIO DE CARIACICA/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** o
que segue:

- | | |
|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Construção; | <input type="checkbox"/> Demolição; |
| <input type="checkbox"/> Retificação de Registro; | <input type="checkbox"/> Desdobro; |
| <input type="checkbox"/> Casamento; | <input type="checkbox"/> Desmembramento; |
| <input type="checkbox"/> Nome correto; | <input type="checkbox"/> Unificação; |
| <input type="checkbox"/> Separação Judicial; | <input type="checkbox"/> Cancelamento de Usufruto; |
| <input type="checkbox"/> Divórcio | <input type="checkbox"/> Cancelamento de Dívida; |
| <input type="checkbox"/> CPF; | <input type="checkbox"/> Cancelamento de Hipoteca; |
| <input type="checkbox"/> CNH ou CTPS; | <input type="checkbox"/> Cancelamento de Alienação Fiduciária; |
| <input type="checkbox"/> Carteira de Identidade; | <input type="checkbox"/> Cancelamento de Ônus; |
| <input type="checkbox"/> INCRA; | <input type="checkbox"/> Transferência de registro de Cariacica; |
| <input type="checkbox"/> NIRF; | <input type="checkbox"/> Transferência de registro de Vitória; |
| <input type="checkbox"/> CAR; | <input type="checkbox"/> Carta de Senteça; |
| <input type="checkbox"/> Georeferenciamento do Incra; | <input type="checkbox"/> Título Judicial; |
| <input type="checkbox"/> Atualização/Averbação de Rua, Bairro ou IPTU; | <input type="checkbox"/> Outro _____ ; |

MATRÍCULA REGISTRADA SOB O Nº: _____

Cariacica/ES, ____ de _____ de _____

(assinatura do requerente com firma reconhecida)