

AVERBAÇÃO DE ÓBITO, CASAMENTO, SEPARAÇÃO OU DIVÓRCIO

Ilmo. Sr. Oficial do 2º Registro de Imóveis de Maringá, Estado do Paraná

Nome completo: _____

CPF: _____ RG: _____

Endereço: _____

CEP: _____ Bairro: _____

Nacionalidade: _____ Profissão: _____

E-mail: _____

Telefone: _____

Estado civil: _____

Casado/a com:

Nome completo: _____

Regime de bens: _____ Data: _____

CPF/CNPJ: _____ RG: _____

Nacionalidade: _____ Profissão: _____

Vem respeitosamente requer a V. Senhoria, seja(m) efetuado(s) o(s) ato(s) abaixo assinado(s), com relação ao imóvel objeto da seguinte matrícula:

Matrícula nº: _____

Ato a ser praticado:

 Averbação de óbito Averbação de separação Averbação de casamento Averbação de divórcio.Solicito, ainda, a **alteração no nome:**

DE: _____

PARA: _____

Autorizo e solicito ao Oficial do Registro de Imóveis a proceder com quaisquer registros e averbações que se fizerem necessários para a prática dos atos acima mencionados.

Maringá, ____ / ____ / ____

Assinatura do(a) requerente:

Atenção: Reconhecer a firma do(a) requerente. Se pessoa jurídica, apresentar prova de representação em nome do signatário.

Anexar os originais ou cópias autenticadas dos documentos que comprovem as alterações pretendida.
Qualificação completa exigida de conformidade com o Provimento 61 de 17.10.2017

