

Ao Cartório de Registro de Imóveis e Tabelionato 1º de Notas da comarca de Aparecida de Goiânia/GO:

REQUERIMENTO DE EXAME CÁLCULO

Revisão 02 – 19/04/2024

Nome do(a) requerente:			
Nome do pai:			
Nome da mãe:			
Nacionalidade:	Data de Nascimento:_	Profissão:	
Estado Civil:		Possui União estável: O Sim	○ Não
CPF:	Telefo	one:	
RG:	Órgão Emissor:	UF:	
E-mail:			
Endereço:			
Cidade:		Estado:	
IMPORTA OS EFEITOS DA P	6.015/73, ficando ciente de que RENOTAÇÃO .	o protocolo do titulo na forma	requenta NAO
() Cessão de direitos.() Instituição de condomí	entário e partilha / Formal de part		
	Loteamento:		
Aparecida de Goiânia/GO, _	/		
_	Assinatura do(a) r	equerente	

Observações:

• Reconhecer firma da assinatura. Quando o requerimento vier assinado por pessoa jurídica ou por procurador, apresentar o instrumento de representação hábil para comprovar os poderes de quem assina (original ou cópia autenticada).