

## **AUTORIZAÇÃO PARA AVERBAÇÕES**

**ILMA. DRA. OFICIAL DO REGISTRO DE IMÓVEIS DO 3º OFÍCIO DE SÃO GONÇALO - RJ**

**REQUERENTE:** \_\_\_\_\_

**NACIONALIDADE:** \_\_\_\_\_ **PROFISSÃO:** \_\_\_\_\_

**ESTADO CIVIL:** \_\_\_\_\_ **CPF:** \_\_\_\_\_

**RG:** \_\_\_\_\_ **ÓRGÃO:** \_\_\_\_\_ **DATA DE EXPEDIÇÃO:** \_\_\_\_\_

**TEL.:** ( ) \_\_\_\_\_ **CELULAR:** ( ) \_\_\_\_\_

**ENDEREÇO:** \_\_\_\_\_

**EMAIL:** \_\_\_\_\_

vem, por meio deste, DECLARAR que **autoriza** a Oficial de Registro de Imóveis desta Serventia, a proceder toda e qualquer averbação/registro necessários e condicionantes ao registro do título ora apresentado (protocolo \_\_\_\_\_), me comprometendo ao pagamento de eventuais emolumentos na ocasião de entrega do título.

Nestes termos, pede deferimento.

São Gonçalo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(assinatura do requerente com firma reconhecida)