

REQUERIMENTO

ILMA. DRA. OFICIAL DO REGISTRO DE IMÓVEIS DO 3º OFÍCIO DE SÃO GONÇALO – RJ,

REQUERENTE: _____

FILIAÇÃO: _____

NACIONALIDADE: _____ PROFISSÃO: _____

ESTADO CIVIL: _____ MANTÉM UNIÃO ESTÁVEL: () SIM () NÃO

CPF: _____

RG: _____ ÓRGÃO: _____ DATA DE EXPEDIÇÃO: _____

TEL.: () _____ CELULAR: () _____

ENDEREÇO: _____

EMAIL: _____

vem, por meio deste, **REQUERER** a **DEVOLUÇÃO DOS EMOLUMENTOS** referente ao(s) protocolo(s)

n.º _____.

OBS.: _____

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS (ANEXOS): _____

Nestes termos, pede deferimento.

São Gonçalo, _____ de _____ de _____.

(assinatura do requerente com firma reconhecida)