

CANCELAMENTO DE CLÁUSULA RESTRITIVA

ILUSTRÍSSIMO SENHOR OFICIAL DO REGISTRO DE IMÓVEIS DA 2ª
CIRCUNSCRIÇÃO IMOBILIÁRIA DE ARACAJU/SERGIPE

Nome: _____

CPF/CNPJ: _____ RG: _____ SSP/ _____

Estado Civil: _____ Profissão: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Telefone: _____ e-mail: _____

Vem requerer a Vossa Senhoria que se digne mandar AVERBAR na matrícula número _____, desse Registro Imobiliário, o cancelamento da cláusula restritiva constantes da citada matrícula em virtude de _____

Nestes Termos,

Espera Deferimento.

Aracaju/SE, ____/____/____

(PREENCHER TODOS OS CAMPOS COM LETRA DE FORMA OU DIGITAR)

Obs.:

- (1) As cópias devem ser autenticadas.
- (2) Reconhecer a firma do(a) requerente ou assinar o requerimento no Cartório.
- (3) Caso a extinção seja por motivo de óbito deve ser anexada a certidão de óbito respectiva.