



ESTADO DE SANTA CATARINA
COMARCA DE PORTO BELO
OFÍCIO DE REGISTRO DE IMÓVEIS E CIVIL
FRANCINY BEATRIZ ABREU
OFICIAL TITULAR

Rua Capitão Gualberto Leal Nunes, n. 135, sala 03, centro, Porto Belo – SC
47 33694032 riportobelo@riportobelo.com.br

REQUERIMENTO PARA EXAME E CÁLCULO DE EMOLUMENTOS – ART. 620 CN

SENHORA REGISTRADORA FRANCINY BEATRIZ ABREU

Nome:

RG n.

CPF(MF) n.

Nacionalidade:

estado civil:

profissão:

residente e domiciliado(a) na Av./Rua/Al.

n complemento

bairro:

cidade:

Estado:

fone:

e-mail:

,

vem

requerer a Vossa Senhoria se digne recepcionar o **seguinte título:**

para **EXAME E CÁLCULO DOS RESPECTIVOS EMOLUMENTOS**, conforme art. 12, parágrafo único, da Lei n. 6.015/73, ciente de que o protocolo do título na forma requerida **NÃO IMPORTA NOS EFEITOS DA PRENOTAÇÃO**.

Termos em que,
P. Deferimento.

Porto BePorto Belo - SC, de de 20

(assinatura do(a) requerente)

Obs.: Reconhecer a firma do(a) requerente ou assinar o requerimento perante funcionário do cartório – art. 616 CNGCJSC.