

REQUERIMENTO PARA LAVRATURA – ESCRITURA DE EMANCIPAÇÃO

Senhora Tabeliã e Oficiala Registradora, solicito a lavratura de () escritura de emancipação do(a) menor:

(inserir o nome do menor)

Consentimento para Processamento de Dados: [] Autorizo o processamento das minhas informações pessoais conforme descrito neste documento para fins de realização do ato notarial. **Privacidade e Segurança das Informações:** Todas as informações fornecidas neste documento são tratadas com a máxima confidencialidade e segurança, conforme a legislação vigente sobre Registros Públicos. As informações a seguir são essenciais para a transparência e segurança de todos os envolvidos.

NOME DO(A) MENOR:		
IDADE: _____ ANOS COMPLETOS		
ESTADO CIVIL:		
PROFISSÃO:		
ENDEREÇO:		BAIRRO:
CEP:	CIDADE E ESTADO:	COMPLEMENTO:
TELEFONE: ()	CELULAR: ()	
E-MAIL:		NÃO POSSUI: ()
DILIGÊNCIA? SIM () – NÃO () TABELA A – 7 – II) Os atos que forem assinados fora das dependências do serviço notarial, por solicitação escrita do cliente, serão acrescidos da metade do valor, além da condução , que será fornecida pelo interessado.		
() PAI E MÃE EXERCEM PODER FAMILIAR		
() SOMENTE UM DOS GENITORES EXERCE PODER FAMILIAR		

NOME DO(A) PAI OU MÃE 1:		
ESTADO CIVIL:		
PROFISSÃO:		
ENDEREÇO:		BAIRRO:
CEP:	CIDADE E ESTADO:	COMPLEMENTO:
TELEFONE: ()	CELULAR: ()	
E-MAIL:		NÃO POSSUI: ()
DILIGÊNCIA? SIM () – NÃO () TABELA A – 7 – II) Os atos que forem assinados fora das dependências do serviço notarial, por solicitação escrita do cliente, serão acrescidos da metade do valor, além da condução , que será fornecida pelo interessado.		



NOME DO(A) PAI OU MÃE 2: (SE HOUVER)		
ESTADO CIVIL:		
PROFISSÃO:		
ENDEREÇO:		BAIRRO:
CEP:	CIDADE E ESTADO:	COMPLEMENTO:
TELEFONE: () ()	CELULAR: () ()	
E-MAIL:		NÃO POSSUI: ()
DILIGÊNCIA? SIM () – NÃO () TABELA A – 7 – II) Os atos que forem assinados fora das dependências do serviço notarial, por solicitação escrita do cliente, serão acrescidos da metade do valor, além da condução , que será fornecida pelo interessado.		

Notas e Observações Especiais:

OBS 3: Se uma das partes não for alfabetizada, deverá comparecer ao cartório com um acompanhante alfabetizado para assinar em seu lugar (assinatura A ROGO), além de duas testemunhas. PREENCHER FOLHA ANEXA.

Documentos apresentados: DE CADA UMA DAS PARTES: () Cópia dos documentos pessoais de identificação e originais no dia lavratura (RG e CPF ou CNH); () Se for solteiro : certidão de nascimento () Se for casado : certidão de casamento e prova da separação () Se for divorciado/separado judicialmente/consensualmente : certidão de casamento com averbação do divórcio ou separação () prova do exercício do poder familiar de forma individual, se for o caso

Local e data: _____

Por favor, indique como prefere ser contactado para atualizações: [] E-mail [] Telefone [] Outro: _____

Revisão Final: Por favor, revise todas as informações fornecidas neste documento antes de assinar. Verifique se todos os detalhes estão completos e corretos. Sua assinatura abaixo indica sua concordância com as informações prestadas e com o compromisso de fornecer quaisquer detalhes adicionais necessários.

Assinatura do(a) requerente/solicitante

EMOLUMENTOS (Conforme Tabela do Provimento N. 49/2024-CGJMT):

07 – ESCRITURA (incluindo o primeiro traslado)	
c) sem valor declarado	R\$ 260,75
NOTAS:	
II) Os atos lavrados fora do horário normal do expediente, por solicitação escrita do cliente, terão os respectivos preços acrescidos da metade.	
III) Pela escritura declarada sem efeito, por culpa ou a pedido de qualquer das partes, será devido um quarto do preço, não podendo exceder o valor mínimo.	

