

REQUERIMENTO PARA LAVRATURA DE ATA NOTARIAL

Senhora Tabeliã e Oficiala Registradora do Cartório do 2º Ofício de Rondonópolis-MT,

NOME:			
RG:		CPF:	
NASCIMENTO:		LOCAL:	
NACIONALIDADE:		PROFISSÃO:	
ESTADO CIVIL:		CÔNJUGE:	
RG:		CPF:	
ENDEREÇO:			
BAIRRO:		COMPL:	
CIDADE/ESTADO:		CEP:	
E-MAIL		TELEFONE:	
É PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE? SIM (<input type="checkbox"/>) – NÃO (<input type="checkbox"/>)			
EXERCE ATIVIDADE PREVISTA NO ART. 1º DA RESOLUÇÃO COAF N. 31/19 E NO ART. 9º DA LEI 9.613/98? SIM (<input type="checkbox"/>) – NÃO (<input type="checkbox"/>)			
Neste ato representado(a) pelo(a) Advogado(a) constituído(a), nos termos do instrumento de mandato em anexo, adiante qualificado:			
NOME:			
RG:		CPF:	
NASCIMENTO:		LOCAL:	
NACIONALIDADE:		PROFISSÃO:	
ESTADO CIVIL:		Nº OAB:	
ENDEREÇO:			
BAIRRO:		COMPL:	
CIDADE/ESTADO:		CEP:	
E-MAIL		TELEFONE:	

Solicito a lavratura de ata notarial para a finalidade de:



CARTÓRIO DO 2º OFÍCIO DE RONDONÓPOLIS-MT
Tabelionato de Notas e Registro Civil das Pessoas Naturais

Bel.^a Maria Aparecida Bianchin
Tabeliã e Oficiala Registradora

SGQ-CTN-001-REV1 de 30.05.21
RQ-CHECK-ANU-001

Objeto – Fato a constatar:

COM VALOR	BASE PARA COBRANÇA (VALOR VENAL, OU PARA FINS FISCAIS DO IMÓVEL)	R\$ _____
------------------	---	-----------

Autorizo a cobrança dos emolumentos devidos e de eventuais serviços com terceiros.

Declaro ainda, que estou ciente de que os dados são tratados de acordo com o regime jurídico da publicidade notarial e registral, bem como nos processos judiciais ou administrativos, atos notariais e registrais ou cidadania, consoante os §§ 4º e 5º, artigo 23 , da Lei Federal nº13.709/2018 – LGPD, e que os dados coletados têm finalidade para efetuar qualificação notarial e/ou registral, cadastramento no sistema interno, publicações de editais onde há previsão legal e compartilhamento com Centrais Nacionais, Conselho Nacional de Justiça e a Central Eletrônica de Informações e Integração (CEI-MT).

Este requerimento ficará arquivado em pasta própria neste 2º Tabelionato.

Rondonópolis/MT, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) requerente/solicitante.

