

CANCELAMENTO DE INDISPONIBILIDADE DE BENS

Sr. Oficial Registrador Fábio Roque da Silva Araújo,

Eu, _____, CPF _____,
nacionalidade: _____, estado civil: _____,
convivente em união estável: _____, Filiação: _____,
profissão: _____, residente/domiciliado em: _____,
e-mail: _____, solicito a este Cartório de Registro de
Imóvel de Palmas/TO, nos termos da Lei 6.015/73, a(s) baixa(s) da(s) INDISPONIBILIDADE
DE BENS, junto ao(s) imóvel(is) matriculado(s) abaixo relacionado(s).

| MATRÍCULA(S) | ATO(S) | MATRÍCULA(S) | ATO(S) |
|--------------|--------|--------------|--------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Fica este Cartório de Registro de Imóveis de Palmas (TO) autorizado a realizar todos os atos necessários para o registro ou averbação solicitados.

Declaro ciência e concordância de que os dados e informações fornecidos serão tratados em conformidade com a Lei nº 13.709/18 (Lei Geral de Proteção de Dados – LGPD), observando sua finalidade para propósitos legítimos, específicos e explícitos, conforme requerido pelo titular.

N. termos,
Pede-se o deferimento

_____, _____ de _____ de 20____.

(assinatura)

Anexar:

- Cancelamento de Indisponibilidade (CNIB).