

AVERBAÇÃO DE ÓBITO

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 **AVERBAÇÃO DO ÓBITO**
DE _____,
junto ao imóvel matriculado sob nº _____, conforme documentação anexa.

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:

- Cópia autenticada da certidão de óbito;