

ALTERAÇÃO DE NOME (PESSOA FÍSICA)

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 **ALTERAÇÃO/RETIFICAÇÃO DO
MEU NOME** para: _____
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 com **firma reconhecida**)

Anexar:

- Cópia autenticada da certidão do registro civil atualizada (expedida no máximo em 90 dias)
certidão de nascimento se solteiro ou certidão de casamento se casado, ou se separado, divorciado
ou viúvo, certidão de casamento com as respectivas averbações.