

RETIFICAÇÃO DE ÁREA (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: _____, Cônjuge/Companheiro(a) _____
CPF _____,
nacionalidade: _____, estado civil: _____,
convivente em união estável: _____, Filiação: _____
profissão: _____, residente/domiciliado em: _____
CEP: _____, e-mail: _____,
solicito a este Cartório de Registro de Imóvel de Palmas/TO, nos termos da Lei 6.015/73, que seja
feito a **retificação da área/perímetro/ confrontação**, do imóvel: _____
matriculado sob o número: _____, 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:

- Mapa Original;
- Memorial Descritivo Original;
- ART ou RRT, com comprovante de pagamento;
- Portaria de aprovação da retificação (original);
- Diário oficial de aprovação da retificação;
- Cópia autenticada da procuração pública (se for o caso).