

REQUERIMENTO

SOLICITAÇÃO DE CONSULTA À TITULAÇÃO PRIMITIVA PARA A RATIFICAÇÃO DE FAIXA DE FRONTEIRA

1. DADOS PESSOAIS DO (A) REQUERENTE			
NOME:		Sexo: M () F ()	
NOME SOCIAL:			
RG:	ÓRG.EXPEDIDOR:	CPF/CNPJ:	
ESTADO CIVIL:		DATA DE NASCIMENTO: / /	
NACIONALIDADE:		ESTADO:	MUNICÍPIO:
PROFISSÃO:			
ENDEREÇO:			
CIDADE:		CEP:	ESTADO:
EMAIL 1:			
EMAIL 2:			
TEL. RES:	TEL. CELULAR:	TEL. COMERCIAL:	

2. DADOS DO(A) PROCURADOR(A)			
NOME:		Sexo: M () F ()	
NOME SOCIAL:			
RG:	ÓRG.EXPEDIDOR:	CPF/CNPJ:	
ESTADO CIVIL:		DATA DE NASCIMENTO: / /	
NACIONALIDADE:		ESTADO:	MUNICÍPIO:
PROFISSÃO:			
ENDEREÇO:			
CIDADE:		CEP:	ESTADO:
EMAIL 1:			
EMAIL 2:			
TEL. RES:	TEL. CELULAR:	TEL. COMERCIAL:	

Eu, _____ venho por meio deste solicitar **Consulta à Titulação Primitiva para a Ratificação de Faixa de Fronteira** do imóvel denominado _____, matriculada em nome de _____.

Motivação

Segue anexo:

- () Requerimento preenchido e assinado;
- () Fotocópias dos documentos pessoais do(a) requerente (RG e CPF ou CNH);
- () Polígono do local em estudo em formato *DWG* ou *shapefile*.

Nestes termos, pede deferimento.

Local e data

Assinatura