

## 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