ILMO. OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS DA COMARCA DE SACRAMENTO/MG

REQUERIMENTO DE DESCARACTERIZAÇÃO

Nome Empresarial:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CNPJ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com sede situada à Rua/Av.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Nº\_\_\_\_\_\_\_\_, Bairro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, UF: \_\_\_\_\_\_\_ E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

por intermédio do seu representante legal:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Titular do CPF: \_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_, do RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Órgão Emissor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Profissão: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Domiciliado (a) à Rua / Av.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Nº\_\_\_\_\_\_\_\_

Bairro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_UF\_\_\_\_\_\_

Telefone:(\_\_\_)\_\_\_\_­­\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conforme documento de representação anexo, por meio do presente instrumento, vem respeitosamente à presença de Vossa Senhoria, requerer que seja promovida a descaracterização do imóvel objeto da matrícula nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_desta Serventia conferindo-se publicidade à circunstância de que referido imóvel deixou de se enquadrar, para fins fiscais, como imóvel rural, enquadrando-se como imóvel urbano, conforme autorização do Município materializada na certidão que acompanha este requerimento.

O requerente declara que, o imóvel mencionado encontra-se cadastrado no Município de Sacramento/MG, sob o número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conforme a mencionada certidão.

O requerente declara, ainda, ciência de que, após a averbação da descaracterização solicitada, deverá comunicar esta circunstância ao INCRA, para que seja promovido o cancelamento do CCIR.

Sacramento, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REQUERENTE