

ENTREGA DE CERTIDÃO APÓS ÀS 16:00 HORAS

CARTÓRIO DO OFÍCIO ÚNICO DE CASIMIRO DE ABREU

Rua Waldenir Heringer da Silva, nº460, loja 05, Centro – Casimiro de Abreu/RJ

TEL/FAX: (022) 2778-1612 – CEP 28860-000

OFICIALA: DEISI CORRÊA NUNES

REQUERIMENTO DE CERTIDÃO

DATA: ____/____/____

- CERTIDÃO DE ÔNUS REAIS
- CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR
- CERTIDÃO DE ESCRITURA.
- CERTIDÃO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS
- CERTIDÃO DE PROTESTO

- CERTIDÃO DE PESSOA JURÍDICA
- KIK CAIXA
- CERTIDÃO DE PROCURAÇÃO
- CERTIDÃO VINTENÁRIA

REQUISITANTE:

Nome: _____, (nacionalidade) _____,
(estado civil) _____, (profissão) _____, residente e domiciliado à
_____, portador da CI n.
_____ em ____/____/____ do _____, inscrito no CPF n. _____;
filiação _____,

e-mail: _____; **telefone:** _____.

INFORMAÇÃO SOBRE O IMÓVEL:

LIVRO: _____

FOLHA: _____

MATRÍCULA: _____

LOTE: _____ QUADRA: _____

LOTEAMENTO: _____

EM CASO DE BUSCA: (informar o nome completo e CPF/CNPJ):

***CIENTE DE QUE PODERÃO SER COBRADAS FOLHAS EXCEDENTES, de acordo com a tabela da Corregedoria Geral de Justiça do Rio de Janeiro.**

ASSINATURA DO REQUISITANTE