



## AVERBAÇÃO DE ÓBITO

Ilmo. Sr. Oficial do Registro de Imóveis da 1ª Circunscrição da Capital do Estado de Goiás

Nome completo:

Telefone:

CPF / CNPJ:

RG:

Estado Civil:  Casado  Solteiro  Divorciado  Viúvo  Separado

Vive em União Estável?  Sim  Não

Nacionalidade:

Profissão:

Filiação:

Endereço:

E-mail:

Vem respeitosamente requerer a V. Senhoria, seja(m) efetuado(s) o(s) ato(s) abaixo assinalado(s), com relação ao imóvel objeto da seguinte matrícula/transcrição:

Matrículas/Transcrição:

Averbação de óbito

Declaro, para os devidos fins, que desconheço as informações eventualmente faltantes.

Goiânia, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) requerente