

PEDIDO DE CERTIDÃO

6º Ofício do Registro de Distribuição

Av. Rio Branco 135 – sala 415 – Tel. 2509-0331 - www.sextodistribuidorrrj.com.br

PESQUISA DE

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ESCRITURAS / BENS | <input type="checkbox"/> ITD |
| <input type="checkbox"/> TESTAMENTO | <input type="checkbox"/> REMIÇÃO DE FORO |
| <input type="checkbox"/> PROCURAÇÃO | <input type="checkbox"/> ITBI - RESTITUIÇÃO (Informar Imóvel) |
| <input type="checkbox"/> CONCORRÊNCIA | <input type="checkbox"/> ITBI - TRANSPOSIÇÃO (Informar Imóvel) |
| <input type="checkbox"/> LICITAÇÃO | <input type="checkbox"/> Outros: _____ |
| <input type="checkbox"/> LEI 11.441/2007 | |

Talão: _____ Entrega: ____/____/____ Valor: _____

Talão Folha Excedente (1): _____ Valor: _____

Talão Folha Excedente (2): _____ Valor: _____

Período a ser pesquisado: _____

NOME
(1)

CPF

CNPJ

NOME
(2)

CPF

CNPJ

IMÓVEL (quando necessário):

ATENÇÃO: Escreva à MÁQUINA ou faça LETRA DE IMPRENSA BEM LEGÍVEL. NÃO ACEITAMOS reclamações posteriores, ficando sob conta e risco do requerente qualquer divergência decorrente de uso de letra manuscrita. **CONFIRA SEU PEDIDO NO ATO DA RETIRADA DO MESMO.**

Obs.: O preço total da certidão fica condicionado ao numero de atos transcritos, conforme tabela 01 item 2, quando for o caso, será cobrado folha excedente, a partir da 3ª folha, conforme tabela 04 item 9.

REQUERENTE: _____ CPF: _____ Identidade: _____

DATA DO PEDIDO ____/____/____ Telefone : _____ Assinatura: _____