

ALTERAÇÃO DE NOME OU RAZÃO SOCIAL

Ilmo. Sr. Oficial do 1º Registro de Imóveis de Maringá, Estado do Paraná

Nome completo: _____

CPF/CNPJ: _____ RG: _____

Endereço: _____

Estado civil: _____

Nacionalidade: _____ Profissão: _____

E-mail: _____

Telefone: _____

Vem respeitosamente requer a V. Senhoria seja efetuada a alteração do nome/denominação na seguinte matrícula:

Matrícula nº: _____

Ato a ser praticado:

Alteração de nome ou razão social.

DE: _____

PARA: _____

Maringá, ____/____/____

Assinatura do(a) requerente

Atenção: Reconhecer a firma do(a) requerente. Se pessoa jurídica, apresentar prova de representação em nome do signatário. Anexar os originais ou cópias autenticadas dos documentos que comprovem as alterações pretendidas.

Artigo 522, § 2º do Código de Normas. A falta de reconhecimento de firma no requerimento poderá ser suprida pela certificação do registrador de que o documento foi assinado em sua presença.

Estou ciente de que os dados são tratados de acordo com o regime jurídico da publicidade imobiliária, consoante o Art. 23, §§ 4º e 5º da Lei Federal n. 13.709 - LGPD.