

**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.