ILUSTRÍSSIMA SENHORA OFICIAL DESIGNADA DO REGISTRO DE IMÓVEIS DA 1ª ZONA DA COMARCA DE CAXIAS DO SUL

**REQUERIMENTO DE AVERBAÇÃO DE CONSTRUÇÃO COM DECLARAÇÃO DE EXCLUSIVIDADE**

*(nome do proprietário da benfeitoria)*, brasileiro(a), maior, *(profissão)*, inscrito(a) no CPF nº *(número do CPF)*, portador da carteira de identidade RG nº *(número do RG)*, filho de *(nome de pai e mãe)* e sua(seu) esposa(o) *(nome do cônjuge)*, brasileira(o), maior, *(profissão)*, inscrita(o) no CPF nº *(número do CPF)*, portador da carteira de identidade RG nº *(número do RG)*, filha(o) de *(nome de pai e mãe)*, casados pelo regime *(regime de bens)*, ambos residentes e domiciliados na Rua *(endereço)*, nesta cidade de Caxias do Sul – RS, com endereço eletrônico *(email)*; ( se não possui endereço eletrônico colocar: o qual declara não possuir endereço eletrônico, declaração está feita em cumprimento aos parágrafos 1º e 2º, do artigo 4º, do Provimento nº 61, de 17 de outubro de 2017 do CNJ), vem mui respeitosamente perante Vossa Senhoria, requerer que seja averbado à margem da Matrícula nº *(número da matrícula)*, Lº 2-RG (ou Transcrição nº *(número da transcrição)*, Lº (*número do livro)*, fls. *(número das folhas do livro)* a vosso cargo, a seguinte benfeitoria: *(descrever a benfeitoria conforme exemplo:*  *Um prédio residencial/industrial/comercial misto/alvenaria/madeira, com xx (xx) pavimentos, com xx m² de área total construída, sito a Rua xx, sob o nº predial xx, da quadra nº xx, do lote nº xx)*. Tudo conforme Habite-se nº *número do habite-se)*, expedido pela Secretaria Municipal do Urbanismo, Diretoria de Fiscalização datado em *(data do habite-se)*. Junta-se documentação em anexo, inclusive CND do INSS referente à obra.

DECLARAÇÃO DE ANUÊNCIA: Declaram os demais condôminos *(nome dos condôminos e qualificação)*, que a construção acima é de propriedade exclusiva de *(nome do proprietário exclusivo)*.

O valor da construção é de R$ *(valor declarado para a construção)*.

Nestes termos, pede e espera deferimento

Caxias do Sul, *(data por extenso)*.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

*(O(s) requerimento(s) deverá(ão) ser encaminhado(s) com: ASSINATURA E FIRMA RECONHECIDA DE TODOS OS REQUERENTES)*