



Registros Públicos de São Pedro do Sul/RS

Telefone/Whatsapp: (55) 3276- 1393 - Email: imoveis@spsregistros.net
Rua Expedicionário Almeida, 100, Linhares, São Pedro do Sul/RS. CEP 97.400-000
Atendimento: segunda a sexta-feira, das 9:00 às 11:30 e das 13:00 às 17:00 horas

CHECK LIST – AVERBAÇÃO DE ALTERAÇÃO DE ESTADO CIVIL

DOCUMENTOS E INFORMAÇÕES NECESSÁRIOS:

- () Requerimento
() Certidão de estado civil atualizada (90 dias) (original ou cópia autenticada)

INFORMAÇÕES IMPORTANTES:

O requerimento pode ser:

- assinado e com firma reconhecida em tabelionato de notas; ou
- assinado na presente de escrevente do Registro de Imóveis, mediante apresentação de documento oficial de identificação; ou
- assinado digitalmente e protocolado via Central: <https://www.ridigital.org.br/>

Orçamento: em razão de cada tipo de ato ter sua especificidade, o requerente deve protocolar a documentação para que seja realizada uma análise prévia do preenchimento dos requisitos. Somente após a análise será possível orçar o serviço para pagamento.

FAVOR PREENCHER DIGITADO OU COM LETRA LEGÍVEL:

REQUERIMENTO DE AVERBAÇÃO DE ALTERAÇÃO DE ESTADO CIVIL

ILMA. OFICIAL DOS REGISTROS PÚBLICOS DE SÃO PEDRO DO SUL/RS

REQUERENTE:

NOME: _____

Nacionalidade: _____ . Data de nascimento: ____/____/____

Estado civil: _____ União estável: () sim () não. Filiação: _____

Pai: _____ e

Mãe: _____

Profissão: _____ CPF _____

Endereço: _____

Email: _____ Telefone: _____

Sou uma pessoa exposta politicamente? () Sim () Não.

Tenho algum vínculo ou relacionamento próximo com pessoa exposta politicamente? () Sim () Não.

Se a resposta for sim, informe o vínculo: _____

CÔNJUGE:

NOME: _____

Nacionalidade: _____ . Data de nascimento: ____/____/____

Estado civil: _____ União estável: () sim () não. Filiação: _____

Pai: _____ e

Mãe: _____

Profissão: _____ CPF _____

Endereço: _____

Email: _____ Telefone: _____

Através do presente, com na Lei n. 6.015/73, e conforme Certidão de Casamento em anexo, requieiro a
AVERBAÇÃO DE ALTERAÇÃO DE ESTADO CIVIL na:

MATRÍCULA(S) N.º	_____ _____ _____
Alterar para: (estado civil atual)	() Casado. Data do casamento: ____/____/_____ () Separado. Data da escritura ou sentença: ____/____/_____ () Divorciado. Data da escritura ou sentença: ____/____/_____ () Viúvo. Data do falecimento do cônjuge: ____/____/_____
Alteração no nome	() não teve () alterado para: _____ _____

Requeiro e autorizo, ainda, os demais atos registrários e averbáveis necessários para os fins requeridos, inclusive atualização de dados de qualificação pessoal.

Declaro que fui cientificado da política de privacidade de dados desta serventia, concordando com o tratamento dos dados pessoais para finalidade específica, conforme os ditames da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei 13.709/2018), autorizando, a permanência dos meus dados no sistema de automação da serventia, por tempo indeterminado.

Nestes termos,

Pede deferimento.

São Pedro do Sul/RS, _____ de _____ de _____

Assinatura do requerente

Certifico que foi assinado na minha presença
em ____/____/_____

Para uso exclusivo da Serventia