



**A REGISTRADORA DO 3º SERVIÇO DE REGISTRO DE IMÓVEIS DE LONDRINA – PR.**

## **AVERBAÇÃO DO ÓBITO**

### **REQUERIMENTO**

Nome Completo:	
RG:	CPF:
Nacionalidade:	Profissão:
Estado civil:	
Residente e domiciliado(a) na Av./Rua/Al.:	
Número:	Complemento:
Bairro:	Cidade/Estado:
E-mail:	
Telefone:	

vem requerer, conforme artigos 167, II, 5 e 246 da Lei nº 6.015/73, a **AVERBAÇÃO** na(s) matrícula(s) número (s) \_\_\_\_\_, do Livro 2-Registro Geral, deste Ofício, do **ÓBITO** do proprietário(a) \_\_\_\_\_, com \_\_\_\_\_, conforme cópia autenticada da Certidão de Óbito anexa.

Requer(em), a Oficial deste respeitável registro de Imóveis, que sejam feitas todas as averbações que se façam necessárias para o efetivo registro/averbação, em conformidade ao disposto do Artigo 664 do Código de Normas da Corregedoria Geral da Justiça do Estado do Paraná.

Nesses termos,  
Pede deferimento.

Londrina, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Nome:  
CPF:

- Certifico que este Documento foi assinado em minha presença, segundo prevê o art. 505, Parágrafo Único, do Código de Normas do Paraná: "a falta de reconhecimento de firma no requerimento poderá ser suprida pela certificação do registrador de que o documento foi assinado em sua presença".

\_\_\_\_\_  
Registrador/ Escrevente Substituto(a)