Ao	Registro	ae i	moveis	ae	Osorio/RS.	

Referente: requerimento de averbação de óbito

Nome completo:					
nacionalidade:	de:, CPF n°:				
RG n°:	, estado o	civil:			
união estável: ( ) NÃ	O ( ) SIM, profissão:	, residente em			
		, número:			
complemento:	, cidade:	, Estado:			
	_, telefone fixo: ()	, telefone celular: ()			
	, E-mail:	, vem, por			
meio deste requerer a	a V.Sa., a Averbação de Óbito	, na matrícula de nº: do			
Registro de Imóveis d	le Osório/RS, assim como proc	eda a todas as averbações necessárias.			
1 - A certidão de óbito	o, seja no seu original ou em có	pia autenticada.			
	Nestes term	108.			
	Pede deferim	·			
	Osório, de	de 20			
	Obs.: assinatura com fir	ma reconhecida			

<sup>\*</sup>Importante: a documentação indicada não é definitiva. Após a análise dos pedidos, atos e documentos, poderá ser necessária a complementação, esclarecimentos ou o prévio registro/averbação de outros atos.