

(nome completo) _____, maior,
CPF _____, (nacionalidade) _____, (estado civil) _____, ()convivente
em união estável / ()não convivente em união estável, (profissão) _____,
filho de (pai) _____ e de
(mãe) _____, residente e
domiciliado na ()rua / ()av. _____
nº _____, comp _____, bairro _____, cidade _____,
UF _____, CEP _____, e-mail _____

Solicita a V.S. que se digne a proceder ao registro do documento _____
em anexo, conforme os itens abaixo assinalados:

() Ciente de que as imagens quando digitalizadas/microfilmadas perdem a sua nitidez, razão pela qual as reproduções do mesmo poderão ter baixa qualidade de imagem e ainda:

() Considerando-se que o documento apresentado, ou seu anexo, é pouco legível.

() Declara que o documento possui manchas, rasgos, amassados, ou rasuras que podem prejudicar a captura da imagem.

() Sem os anexos que estão mencionados no documento apresentado.

() Proceder ao registro do documento, sem a notificação do interessado, prevista no Art. 160 da Lei 6.015/73.

() Que carta de notificação deverá ser entregue somente às seguintes partes: _____

() Sendo o(s) endereço(s) do(s) notificado(s) para a realização da(s) diligência(s): _____

() Que após a finalização do serviço de registro, seja o documento enviado por ()sedex / ()AR para o seguinte endereço: _____

() Registro apenas para efeito de conservação e perpetuidade, nos termos do inciso VII, do Art. 127, da Lei 6.015 de 31/12/73.

() Ciente que o registro deste documento é apenas para fins de conservação (nos termos do inciso VII, do Art. 127, da Lei 6.015 de 31/12/73) não produzindo nenhum outro efeito legal no Brasil.

() Requer o registro do documento anexo, por ser de seu interesse, estando ciente de que o mesmo deverá ser registrado também no(a) _____.

() Sem o número anterior para averbar. O documento principal não está registrado ou está registrado em RTD de outra comarca.

() Declaro sob as penas do Art. 130, da Lei 6.015/73, que a parte, seu representante legal ou procurador é domiciliado na comarca de Porto Alegre.

() Declaro que, apesar de nenhuma das partes residir em Porto Alegre, tem interesse no registro do documento anexo, nesta capital.

() Está ciente do disposto no art. 784, III do Novo Código de Processo Civil, entretanto requer o registro do documento anexado sem assinatura das testemunhas.

() Declara que o estado civil do garantidor (avalista ou fiador) é ()solteiro / ()viúvo / ()separado-divorciado / () casado no regime de separação de bens.

() Declara que o garantidor (avalista ou fiador) é casado no regime: () comunhão parcial de bens / () comunhão universal de bens / () separação obrigatória de bens, declara ainda que tem ciência do disposto no art. 1647, III do Código Civil, entretanto requer o registro do documento sem a prestação da outorga marital/uxória.

() Ciente que a assinatura do credor está com baixa qualidade de imagem por ser chancelada.

() Ciente que a via do título apresentado para registro é a "VIA NÃO NEGOCIÁVEL".

() Declara que as ___ primeiras linhas e as ___ últimas linhas do documento anexo não fazem parte do registro pretendido.

() Trata-se de Modelo de Documento, Contrato Padrão ou Projeto com o seguinte título: _____

() Declara sob as penas da lei, em cumprimento ao disposto no prov. 61/2017 do CNJ, que não possui a qualificação das demais partes que figuram no documento anexo, e são impossíveis obter tais informações, conforme §1º do art. 4º do supracitado dispositivo legal.

() Declara que as partes, seu administradores, representantes, sócios e/ou acionistas que constam no(s) documento(s) anexos não são Pessoas Expostas Politicamente, nos termos da resolução nº 29/2017 do COAF.

() Declara, por ordem de cunho pessoal que não pretende informar os dados bancários para restituição de emolumentos, se comprometendo a retirar os respectivos valores diretamente na serventia responsável pela prestação do serviço.

() Autoriza a restituição de valores através de depósito bancário que poderá ser feito no banco _____, código _____, agencia _____, conta corrente _____, titular _____, CPF/CNPJ _____.