



**ILUSTRÍSSIMO SENHOR OFICIAL DO REGISTRO DE IMÓVEIS
DE**

REQUERIMENTO DE AVERBAÇÃO DE TERMO DE VERIFICAÇÃO DE OBRA

Nome: _____

Nacionalidade: _____ **Profissão:** _____

Estado Civil: _____ **RG:** _____ **CPF:** _____

Endereço: _____

Telefone: _____ **E-mail:** _____

Venho, respeitosamente, perante Vossa Senhoria, requerer a averbação do TVO – Termo de Verificação de Obra expedido pela Prefeitura Municipal de Santa Rita do Passa Quatro/SP. Referente a conclusão das obras de infraestrutura que estão gravadas e arquivadas no procedimento de Loteamento _____, correspondente a matrícula nº _____.

Nestes termos, pede deferimento.

,

-
- (1) Assinar e reconhecer firma **ou**
(2) Assinar perante o funcionário do Cartório **ou**
(3) Utilizar assinatura eletrônica (Gov, Certificado ICP-Brasil, etc.)