

Autorização para remessa e envio de documentos via Correios

Nome (Apresentante do título): _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Bairro: _____ Estado: _____ CEP: _____

Condições:

1. Declaro estar ciente de que o valor exato dos atos a serem praticados somente será definido após a análise da documentação apresentada para registro.
2. Declaro estar ciente de que a entrega da documentação no 1º OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS DE JUNDIAÍ é de Responsabilidade dos Correios e que nada poderá ser feito em caso de extravio de documentação que não foi entregue a este Registro.
3. Declaro estar ciente de que após o registro do título o mesmo será devolvido via Correios para o endereço indicado acima.
4. Declaro estar ciente de que, a partir da entrega de meus documentos para os Correios, este Cartório não mais se responsabiliza pelo acesso aos dados pessoais e sensíveis contidos no mesmo, sempre em conformidade com previsto pela Lei Geral de Proteção de Dados (Lei nº 13.709/2018).

Na qualidade de apresentante da documentação, **solicito a expedição da Certidão da Matrícula referente ao(s) ato(s) praticado(s):** () SIM () NÃO

Informo os dados abaixo para contato, no caso de haver necessidade de complementação do valor já pago. Ao informar os dados, autorizado o envio de informações relativas ao(s) documento(s) apresentado(s) através dos canais acima.

*Celular (WhatsApp) número: (____) _____ - _____

*E-MAIL: _____

*Telefone número: (____) _____ - _____

Declaro abaixo o responsável financeiro para que o Cartório faça a devolução de valor (quando houver), de acordo com o disposto no item 38.1.2 do Capítulo XIII das Normas de Serviço da Corregedoria Geral de Justiça.

NOME/ RAZÃO SOCIAL (TITULAR DA CONTA): _____

CPF/CNPJ: _____ CHAVE PIX: _____

BANCO: _____ AGÊNCIA: _____ CONTA: _____

DADOS PARA EMISSÃO DA NOTA FISCAL (preenchimento obrigatório – caso o nome seja o mesmo declarado acima, preencher somente os dados de endereço):

NOME/ RAZÃO SOCIAL: _____

CPF/CNPJ: _____

*ENDEREÇO: _____ Nº _____

COMPLEMENTO _____ *BAIRRO: _____

*CIDADE: _____ ESTADO: _____ CEP: _____

Jundiaí, ____ de _____ de ____.

Assinatura: _____

Notas Importantes

- O Nome preenchido neste requerimento deverá ser o Nome do Apresentante / Solicitante do Título. Este será o Nome que constará no Protocolo e no Recibo das Custas.
- Deverá ser reconhecida firma da assinatura do requerente.

Assinatura do Requerente
(Firma Reconhecida)