



ILMO. SR. PREFEITO MUNICIPAL DE SANTA MARIA DA SERRA-SP

Eu, _____,
portador(a) do CPF _____ e RG _____,
residente e domiciliado no endereço _____

na cidade de _____, vem requerer
de CERTIDÃO NEGATIVA DE IMÓVEL, objeto da Matrícula Nº _____
de propriedade de _____,
situado no Endereço: _____

cadastrado com CPD _____,
para fins de _____

_____.

NESTES TERMOS, PEDE DEFERIMENTO!

_____, ____ de _____ de 20____.

Assinatura