

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
COMARCA DE CAXIAS DO SUL



2ª ZONA IMOBILIÁRIA DE CAXIAS DO SUL  
Dr. Manoel Valente Figueiredo Neto - Oficial Titular

---

Ilustríssimo Senhor Oficial do Registro de Imóveis da 2ª Zona de Caxias do Sul – RS

Nome completo do(a) requerente – parte interessada \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, nacionalidade \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_, profissão \_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) na \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_, complemento \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, cidade \_\_\_\_\_, estado \_\_\_\_\_, telefone \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, vem pelo presente requerer à Vossa Senhoria que realize **no registro abaixo indicado**, a averbação da ALTERAÇÃO DO NÚMERO PREDIAL de \_\_\_\_\_ para \_\_\_\_\_.

Como prova do requerido anexar o seguinte documento:

Certidão expedida pela municipalidade local nº: \_\_\_\_\_ Data da expedição: \_\_\_\_\_  
(OU) Decreto nº: \_\_\_\_\_, publicado em \_\_\_\_\_

Registro para a prática do ato requerido:

- matrícula/transcrição nº: \_\_\_\_\_, endereço : \_\_\_\_\_.

Locas e data

(nome)

---

Assinatura do requerente