

**DECLARAÇÃO COMPLEMENTAR DE DADOS
PESSOA FÍSICA (NECESSÁRIO PREENCHIMENTO COMPLETO)**

AO 2º OFICIAL DO REGISTRO DE IMÓVEIS DE CAMPO GRANDE - MS,

Nome completo (sem abreviaturas): _____

RG e órgão expedidor: _____ CPF: _____

Data de nascimento: ____/____/____

Filiação completa: _____

Nacionalidade: _____ Profissão: _____

Endereço residencial Av/Rua: _____

Nº _____ Complemento: _____ Bairro: _____

Cidade/UF: _____ CEP: _____ - _____

Endereço profissional Av/Rua: _____

Nº _____ Complemento: _____ Bairro: _____

Cidade/UF: _____ CEP: _____ - _____

Telefone: () _____ Celular: () _____ Tel.profissional: () _____

E-mail pessoal: _____

E-mail profissional: _____

Pessoa exposta politicamente, atualmente ou nos últimos 5 anos? [] SIM [] NÃO

Familiar de pessoa exposta politicamente? [] SIM [] NÃO

Colaborador estreito de pessoa exposta politicamente? [] SIM [] NÃO

* Pessoa Politicamente Exposta: Resolução ME nº 29/2017

Tem envolvimento com terrorismo? [] SIM [] NÃO

* Atos definidos na Resolução ME nº 31/2019

Estado Civil: _____ União Estável - [] SIM [] NÃO

Nome completo do conjuge (sem abreviaturas): _____

RG e órgão expedidor: _____ CPF: _____

Data de nascimento: ____/____/____

Filiação completa: _____

Nacionalidade: _____ Profissão: _____

Endereço residencial Av/Rua: _____

Avenida Mato Grosso, nº 785

Centro . Campo Grande-MS . CEP 79.002-231

Fone: (67) 3306-3260 / 3026-2977

e-mail: 2ricampogrande@gmail.com

www.2ricampogrande.com.br

Nº _____ Complemento: _____ Bairro: _____

Cidade/UF: _____ CEP: _____ - _____

Endereço profissional Av/Rua: _____

Nº _____ Complemento: _____ Bairro: _____

Cidade/UF: _____ CEP: _____ - _____

Telefone: () _____ Celular: () _____ Tel.profissional: () _____

E-mail pessoal: _____

E-mail profissional: _____

Pessoa exposta politicamente, atualmente ou nos últimos 5 anos? [] SIM [] NÃO

Familiar de pessoa exposta politicamente? [] SIM [] NÃO

Colaborador estreito de pessoa exposta politicamente? [] SIM [] NÃO

* Pessoa Politicamente Exposta: Resolução ME nº 29/2017

Tem envolvimento com terrorismo? [] SIM [] NÃO

* Atos definidos na Resolução ME nº 31/2019

DECLARO os dados acima em atendimento ao Provimento nº 88/CNJ/2019, para fins de completar os dados essenciais de cadastro faltantes no título apresentado a protocolo. DECLARO serem verdadeiros todas as informações prestadas, sob as penas da lei.

Campo Grande MS, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) requerente
(Instruir com cópia de documento pessoal)

Avenida Mato Grosso, nº 785

Centro . Campo Grande-MS . CEP 79.002-231

Fone: (67) 3306-3260 / 3026-2977

e-mail: 2ricampogrande@gmail.com

www.2ricampogrande.com.br

DECLARAÇÃO COMPLEMENTAR DE DADOS

PESSOA JURÍDICA (NECESSÁRIO PREENCHIMENTO COMPLETO)

AO 2º OFICIAL DO REGISTRO DE IMÓVEIS DE CAMPO GRANDE - MS,

Razão social: _____

Nome fantasia (se houver): _____

CNPJ: _____ E-mail: _____

Telefone(s): (____) _____

Endereço Av/Rua: _____

Nº _____ Complemento: _____ Bairro: _____

Cidade/UF: _____ CEP: _____ - _____

Dados do Beneficiário Final da pessoa jurídica (se houver)

Nome completo: _____

Telefone(s): (____) _____

RG/órgão expedidor: _____ CPF: _____

* Art. 8º da Instrução Normativa RFB nº 1.863/2018

Proprietário ou sócio ou representante legal ou preposto que assina o requerimento:

Nome completo: _____

Telefone(s): (____) _____

RG/órgão expedidor: _____ CPF: _____

Pessoa exposta politicamente, atualmente ou nos últimos 5 anos? SIM NÃO

Familiar de pessoa exposta politicamente? SIM NÃO

Colaborador estreito de pessoa exposta politicamente? SIM NÃO

* Pessoa Politicamente Exposta: Resolução ME nº 29/2017

Tem envolvimento com terrorismo? SIM NÃO

* Atos definidos na Resolução ME nº 31/2019

Avenida Mato Grosso, nº 785

Centro . Campo Grande-MS . CEP 79.002-231

Fone: (67) 3306-3260 / 3026-2977

e-mail: 2ricampogrande@gmail.com

www.2ricampogrande.com.br

DECLARO os dados acima em atendimento ao Provimento nº 88/CNJ/2019, para fins de completar os dados essenciais de cadastro faltantes no título apresentado a protocolo. DECLARO serem verdadeiros todas as informações prestadas, sob as penas da lei.

Campo Grande MS, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) requerente

(Instruir com cópia de documento que comprove poderes de representação da PJ e pessoal)

Avenida Mato Grosso, nº 785

Centro . Campo Grande-MS . CEP 79.002-231

Fone: (67) 3306-3260 / 3026-2977

e-mail: 2ricampogrande@gmail.com

www.2ricampogrande.com.br