**ILMO. SR. OFICIAL DO CARTÓRIO DE REGISTRO DE IMÓVEIS DA COMARCA DE ALFENAS – MG.**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME |  |
| CPF |  |

vem requerer a V. Sa. se digne proceder o **REGISTRO PARCIAL** do título

|  |
| --- |
|  |

exclusivamente em relação ao imóvel matriculado/ registrado sob o nº

|  |
| --- |
|  |

 Pede deferimento.

 Alfenas /MG, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| INTERESSADO | INTERESSADO |
|  |  |
| INTERESSADO | INTERESSADO |

|  |
| --- |
| **RECONHECIMENTO DE FIRMA:** |

Observação: A cindibilidade **é o instrumento por meio do qual o interessado delimita um ou alguns dos imóveis descritos em um determinado título para que seja registrada sua transmissão**