REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE PRENOTAÇÃO

Ilmo. Sr. Oficial do Cartório de Registro e Tabelionato Leandro Félix de Caldas Novas, Goiás

Nome completo:

CPF / CNPJ:

RG:

Estado Civil:

Nacionalidade:

Profissão:

Nome do Pai:

Nome da Mãe:

Endereço:

E-mail:

Requer, com relação à prenotação nº

Cancelamento

Cancelamento e retirada do título sem análise

Caldas Novas, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Requerente