## **REQUERIMENTO**

	Nome:			,
nacionalidade:			, profissão:	
portador da CIRG n.º			, residente e domiciliado(a) na d	idade de
			, Estado:, sito à	ı Rua/Av.
			, n.º, comp	
, bairro:		_, CEP:	fone:, <b>RE</b>	QUER a
			amento de ( ) interdição ( ) emanci	
			rtencente ao acervo deste Registro	
			RS, por tratar(em)-se de erro(s) de	
dados originalmente apresent	_	•		· ·
,		,		
Data de nascimento/casame				
Nome completo do pai:				
Nome completo da mãe:				
			Número do Registro:	
	5 .			
	Dados a serem	retificados, nos t	ermos do art. 110 da Lei 6.015/73 e	e art. 199
da CNNR-CGJ/RS:				
Grafia de: ( ) prenome ( ) s	sobrenome do(a):	: ( ) parte; ( )	prenome ( ) sobrenome do(a):	
( ) pai ( ) mãe ( ) cônjuge	( ) filho(a) curao	dor ( ) interdito	() outro.	
Onde consta:				
O correto é:				
Data de falecimento:				
Onde consta:/				
O correto é:/				
Outros - Especificar:				
Onde consta:O correto é:				
	Tal solicitação é	fundamentada <sub>l</sub>	pelo seguinte motivo:	
	5	, .		
documentos:	Do que para faz	zer prova da evi	dente ocorrência do erro, junta os s	seguintes
( ) Certidão atualizada de:				
( ) Outro(s):				
	Nestes termos			
	Pede deferimen			
	Caçapava do Sı	ul, de	de	
		Assinatura		
(Re	conhecimento de f	irma, conforme a	artigo 369 do CPC)	