|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome do Requerente: | | | | |
| Estado Civil: | | | | |
| Endereço: | | | | N°: |
| Setor: | | Município: | | Estado: |
| CEP: | Telefone: | | E-mail: | |
| Nome do Imóvel: | | | | |
| Área do Imóvel: | | Município do Imóvel: | | |

**Relação dos Documentos para o Requerimento de Titulação**

|  |
| --- |
| **Documentos** |
| 01. Fotocópia do RG |
| 02. Fotocópia do CPF |
| 03. Certidão de Nascimento ou de Casamento ou de Averbação de Divórcio |
| 04. Comprovante de endereço atualizado (até 90 dias)/Declaração de Residência Domiciliar |
| 05. Documentação que comprove a posse, podendo ser: cessão de direitos, contrato de compra e venda, escritura pública de posse, entre outros (Anuência Individual dos Confrontantes) |
| 06. Mapa e Memorial Descritivo (opcional) |
| 07. Outros documentos (CCIR / ITR) (opcional) |
| 08. Declaração de que não possui imóvel rural |
| 09. Declaração de que não exerce função pública |
| Data:    /    /  Assinatura do Requerente |