

Ilmo(a). Sr(a). Registrador(a) do **Registro de Imóveis da 2ª Zona de Cachoeirinha/RS**

IDENTIFICAÇÃO DO(A) DECLARANTE — PROPRIETÁRIO(A) DA OBRA

NOME COMPLETO (SEM ABREVIATURAS)	CPF / CNPJ
E-MAIL	TELEFONE / WHATSAPP
CEP	COMPLEMENTO

DADOS DO IMÓVEL E DA OBRA

MATRÍCULA N° (LIVRO 2)	ÁREA TOTAL CONSTRUÍDA (M ²)	BAIRRO
HABITE-SE N°	DATA DO HABITE-SE	

DECLARAÇÃO

Na qualidade de proprietário(a) da obra de construção civil realizada no imóvel acima indicado, matriculado no Livro n° 2 do Registro de Imóveis da 2ª Zona de Cachoeirinha/RS, situado no Município de Cachoeirinha/RS, conforme consta do Habite-se que acompanha o presente, DECLARO, sob as penas da lei e sob pena de responsabilidade civil e criminal, estar dispensado(a) da apresentação da Certidão Negativa de Débito – CND, visto que atendidas cumulativamente as seguintes condições (Lei Federal n° 8.212/91, art. 30, inc. VIII; IN RFB n° 2.021/21, art. 34, inc. I, e art. 35, § 2º):

- a) proprietário ou dono da obra pessoa física;
- b) não seja possuidor de outro imóvel;
- c) residencial e unifamiliar (não pode ser condomínio ou incorporação);
- d) área total não superior a 70 m² (setenta metros quadrados);
- e) destinada a uso próprio;
- f) do tipo econômico ou popular;
- g) executada sem mão de obra remunerada; e
- h) não ter sido executada com recursos do sistema financeiro.

Declaro, ainda, estar ciente de que, se constatado o não atendimento de quaisquer dessas condições, será exigida a apresentação da Certidão Negativa de Débito – CND, nos termos da Instrução Normativa n° 2.021/21 da Secretaria da Receita Federal do Brasil.

LGPD: DECLARO, nos termos da Lei n° 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais), que estou ciente e autorizo o Registrador e seus prepostos a tratar os dados pessoais por mim fornecidos, exclusivamente para a execução dos atos registrares relacionados a este documento.

SE ASSINADO POR PROCURADOR(A) — NOME COMPLETO	CPF DO(A) PROCURADOR(A)
---	-------------------------

Se o documento for assinado por procurador(a), anexar a respectiva procuração.

Cachoeirinha/RS, _____ (ou data da assinatura digital)

ASSINATURA DIGITAL: após o preenchimento, este formulário deve ser assinado digitalmente, com assinatura eletrônica avançada (gov.br) ou assinatura eletrônica qualificada (certificado digital ICP-Brasil).

DECLARANTE
assinatura digital (gov.br ou ICP-Brasil)