

DECLARAÇÃO DE EXTRAVIO DE NOTA DE ENTREGA

EXTRAVIO DA NOTA DE ENTREGA E AUTORIZAÇÃO DE RETIRADA

Preencha os campos em destaque e assine digitalmente (gov.br ou ICP-Brasil).

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

DECLARANTE (INTERESSADO OU SOLICITANTE)

NOME COMPLETO

CPF

RG

Nº DO PROTOCOLO (SE SOUBER)

DECLARAÇÃO

DECLARO, para os devidos fins, que foi extraviada a nota de entrega deste Serviço Registral, e AUTORIZO a pessoa abaixo indicada a fazer a retirada da documentação.

NOME DO(A) AUTORIZADO(A)

CPF DO(A) AUTORIZADO(A)

LGPD: DECLARO, nos termos da Lei nº 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 registrais 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)