



ILMO. SR. OFICIAL DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E DE INTERDIÇÕES  
E TUTELAS DA SEDE DE INDAIATUBA-SP

Eu, \_\_\_\_\_ ,  
de nacionalidade \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_, profissão  
\_\_\_\_\_, portador do documento de identificação  
\_\_\_\_\_(RG / RNE / CNH / Passaporte), inscrito no CPF/MF sob o nº  
\_\_\_\_\_, domiciliado no endereço  
\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_  
complemento \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, nesta  
cidade \_\_\_\_\_, Estado de \_\_\_\_\_. Endereço eletrônico:  
\_\_\_\_\_, telefone ( ) \_\_\_\_\_,  
venho requerer à Vossa Senhoria a **Averbação nos termos da Resolução nº 155 de  
16/julho/2012**, no registro de Transcrição de \_\_\_\_\_, lavrado  
nesta serventia, no livro \_\_\_\_\_, folhas \_\_\_\_\_, sob nº \_\_\_\_\_, para fazer  
constar os dados faltantes, conforme segue:

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

Documentos comprobatórios em anexo.

Indaiatuba, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(assinar na presença do funcionário do Registro Civil ou reconhecer firma por semelhança)

**Apresentar:**

\* RG ou CNH do(a) requerente; (**original ou cópia autenticada**)

\* documentos que comprovem o pedido; (**originais ou cópias autenticadas**)