REQUERIMENTO PARA DEVOLUÇÃO DE VALOR

AO OFICIAL DA PRIMEIRA ZONA DE REGISTRO DE IMÓVEIS DE SÃO LUÍS/MA

Eu, _____, inscrito(a) no CPF n° _____, solicito a devolução do valor pago referente ao Protocolo/Pedido n°_____ pelos motivos a seguir expostos:

_____

_____

_____.

( ) Solicito o CANCELAMENTO do Protocolo/Pedido n° _____, em virtude de não mais haver interesse no registro e/ou averbação.

DADOS BANCÁRIOS DA CONTA DE ORIGEM:

NOME: _____.

CPF/CNPJ: _____.

BANCO: _____.

AGÊNCIA: _____.

CONTA: _____.

POUPANÇA/CORRENTE: _____.

CHAVE PIX: _____.

São Luís/MA, _____/_____ /_____

_____

Assinatura

INSTRUÇÕES: a) anexar o comprovante de pagamento.