**AO CARTÓRIO DE 1º OFÍCIO EXTRAJUDICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS DE SINOP-MT**

**NOME**, portador (a) do RG nº **XXXXX,** Órgão Expedidor **SSP-XX**, e inscrito (a) no **CPF** sob nº **000.000.000-00**, vem requerer a **AVERBAÇÃO DE ALTERAÇÃO DE ESTADO CIVIL**, às margens da **MATRÍCULA** **XXXXX** do Livro 02, deste Ofício.

Sinop - MT, **\_\_** de \_\_\_\_\_\_\_ de **2017**.

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

**REQUERENTE**

**\*(Reconhecer firma)**