

**ILUSTRÍSSIMA SENHORA
REGISTRADORA DO SERVIÇO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS
COMARCA DE PORTO ESPERIDIÃO – MATO GROSSO**

_____(nome),
_____(nacionalidade), _____(estado civil),
_____(profissão), portador(a) da C.I. n.º _____ e do
CPF n.º _____, residente e domiciliado(a) na rua/avenida/fazenda
de _____, n.º _____, município
de _____, estado _____, telefone (____)
_____, e-mail _____, vem
respeitosamente à presença de Vossa Senhoria, na qualidade de
_____(apresentante ou proprietário, apenas mencionar se um ou
outro), requerer que lhe seja **DEVOLVIDO/RESTITUÍDO O TÍTULO consistente no
(a) _____(descrever
o título), prenotado sob n.º _____ do livro n.º A em
_____/_____/_____**, antes de transcorrido o prazo de 30 dias daquela
prenotação, para as providências exigidas através da exigência registral elaborada
por esta Serventia de Justiça.

Nestes termos,
Pede deferimento.

Porto Esperidião, _____ de _____ de _____.

Nome e assinatura(s) do(s) requerente(s)

Orientações (excluir esse texto na impressão do requerimento):

- Reconhecer firma da(s) assinatura do(s) requerente(s).
- Requerimento formulado por Pessoa Jurídica: apresentar prova da capacidade do signatário em representar a empresa juntando cópias autenticadas de seu contrato social e respectivas alterações, devidamente acompanhada por declaração de responsabilidade civil e criminal de que a referida documentação não sofreu nenhuma alteração posterior (fazer referência às datas e n.ºs de registro na Junta Comercial competente) e respectivo instrumento de procuração quando for o caso.
- Requerimento formulado por procurador: apresentar cópia autenticada da procuração com poderes para o ato.