

**ILUSTRÍSSIMA SENHORA
REGISTRADORA DO SERVIÇO DE REGISTRO DE IMÓVEIS
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
_____, nº _____, município de
_____, estado _____ CEP n.º _____ - _____,
telefone (____) _____, e-mail _____, vem
respeitosamente à presença de Vossa Senhoria, na qualidade de
_____(apresentante ou interessado, apenas mencionar se um ou
outro), requerer que seja procedida a **AVERBAÇÃO DO CANCELAMENTO DO
DIREITO REAL DE USUFRUTO** mencionado no R-____(citar número do registro
do usufruto), de titularidade de
_____,(nome do usufrutuário)
existente sobre o imóvel denominado
_____(denominação do imóvel), com área de
_____ (área do imóvel), situado neste município e comarca de Porto
Esperidião – MT, objeto da(s) matrícula(s) n.º _____ do livro 02 deste
Ofício, em razão do _____ (especificar motivo da
extinção – vide incisos do Artigo 1.410 do Código Civil), de conformidade com os
documentos que seguem e fazem parte integrante deste, sujeitando-se aos
emolumentos legais.

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 procurador: cópia autenticada da procuração pública com poderes para o ato. .
- Apresentar documentos que comprovem a ocorrência do fato que deu origem a extinção do usufruto (ex. certidão de óbito do usufrutuário).
- Apresentar a guia do recolhimento do ITCMD devido ou manifestação de isenção expedida pela fazenda pública estadual.
- As cópias que acompanham o pedido deverão ser autenticadas.