

REQUERIMENTO PARA CANCELAMENTO DE PROCESSO

TIPO DE PROCESSO:

() ONLINE

() FÍSICO

PROTOCOLO: _____/_____

NOME DO PROPRIETÁRIO: _____

CPF/CNPJ: _____

ENDEREÇO COMPLETO: _____

CÓDIGO DO IMÓVEL: _____

MOTIVO:

ASSINATURA

- PROPRIETÁRIO(A) JUNTAMENTE COM CÓPIA DE DOCUMENTO PARA RECONHECIMENTO DE ASSINATURA.
- POR PROCURAÇÃO OU AUTORIZAÇÃO ASSINADA PELO PROPRIETÁRIO (ANEXAR PROCURAÇÃO REGISTRADA À DECLARAÇÃO) COM CÓPIA DE DOCUMENTO PARA RECONHECIMENTO DE ASSINATURA DE AMBOS.

64 3602 8000

Av. Flamboyant, esquina com RG 12 Bairro Gameleira II • Rio Verde • GO • CEP 75906 880 • Caixa Postal 34

www.rioverde.go.gov.br