

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
COMARCA DE CAXIAS DO SUL



2ª ZONA IMOBILIÁRIA DE CAXIAS DO SUL
Dr. Manoel Valente Figueiredo Neto - Oficial Titular

Ilustríssimo Senhor Oficial do Registro de Imóveis da 2ª Zona de Caxias do Sul – RS

Nome completo do(a) requerente – parte interessada _____, RG nº _____, CPF nº _____, nacionalidade _____, estado civil _____, profissão _____, residente e domiciliado(a) na _____ nº _____, complemento _____, bairro _____, cidade _____, estado _____, telefone _____, e-mail _____, vem pelo presente requerer à Vossa Senhoria que realize **o registro da integralização de capital dos imóveis sob os números de matrícula** nº _____, conforme o contido nos documentos em anexos, para o capital da empresa _____.

Declaração

Declaro sob responsabilidade civil e penal não terem responsabilidade individualmente na qualidade de empregadores perante a Previdência Social e não estarem enquadrados ou equiparados a pessoa jurídica, estando desse modo, dispensados da apresentação da certidão negativa de débitos do INSS e da Receita Federal, ou apresentar CND/INSS em nome dos mesmos. (Ordem de Serviço nº207.99, item 6º alínea "C").

Declaro sob pena de responsabilidade civil e penal que não existem ações reais e pessoais reipersecutórias, nem ônus reais relativo ao imóvel objeto de integralização (Art. 1º, §3º do Decreto 93.240/86).

- () Cópia autenticada do contrato social, onde consta a integralização;
- () Guias de ITBI quitada constando o número chancela;
- () CND/INSS em nome do sócio proprietário.

Locas e data

(nome)

Assinatura do requerente