



# REQUERIMENTO REGULARIZAÇÃO FUNDIÁRIA E DECLARAÇÃO SOCIOECONÔMICA

## 1. IDENTIFICAÇÃO:

### 1.1. DADOS DO(A) INTERESSADO(A)

NOME				DATA NASCIMENTO				
SEXO	FEMININO <input type="checkbox"/>	MASCULINO <input type="checkbox"/>	ESTADO CIVIL	SOLTEIRO <input type="checkbox"/>	CASADO <input type="checkbox"/>	VIÚVO <input type="checkbox"/>	DIVORCIADO <input type="checkbox"/>	SEPARADO JUDICIALMENTE <input type="checkbox"/>
Nº IDENTIDADE	ORGÃO EMISSOR	UF	DATA EMISSÃO	CPF	NATURALIDADE			
Nº NIS	NOME DO PAI: NOME DA MÃE:							

### 1.2. REGISTRO CIVIL

Nº DO REGISTRO (NASCIMENTO / CASAMENTO)	LIVRO	FOLHAS
DATA CASAMENTO	REGIME DE CASAMENTO	
Nº DA MATRÍCULA OU REGISTRO DO PACTO ANTENUPCIAL / EMANCIPAÇÃO		
Nº:	FOLHA:	LIVRO:
DATA DO REGISTRO	CARTÓRIO	..... OFÍCIO DE REGISTRO DE IMÓVEIS DA COMARCA DE
ANOTAÇÕES E AVERBAÇÕES:		

### 1.3. DADOS PROFISSIONAIS

PROFISSÃO	CARGO	
EMPRESA ONDE TRABALHA	CNPJ	FONE
TEMPO DE SERVIÇO	REMUNERAÇÃO	
ENDEREÇO DA EMPRESA (Rua / Avenida)		
(Complemento)	BAIRRO	CIDADE
RAMO DE ATIVIDADE DA EMPRESA		

## 2. DADOS DO CÔNJUGE

NOME DO CÔNJUGE							
Nº IDENTIDADE	ORGÃO EMISSOR	UF	DATA EMISSÃO	CPF	DATA NASCIMENTO	PROFISSÃO	
EMPRESA ONDE TRABALHA					REMUNERAÇÃO		
ENDEREÇO						FONE	
É PARTICIPANTE DE RENDA? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO							

### 3. COMPOSIÇÃO FAMILIAR.

NOME	PARENTESCO	IDADE	SEXO	ESTADO CIVIL	PROFISSÃO	RENDA MENSAL	RENDA ADVINDA DE
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							

### 4. DADOS COMPLEMENTARES

TELEFONE		
EMAIL	TELFONE	
CIDADE	CEP	FONE P/CONTATO

### 5. ENDEREÇO RESIDENCIAL

QUADRA / BLOCO	LOTE / APTO	CONJ. HABITACIONAL
RUA		BAIRRO
CIDADE	CEP	FONE RESIDENCIAL

### 6. ENDEREÇO DO IMÓVEL (SE O IMÓVEL FOR O MESMO RESIDENCIAL NÃO PREENCHER)

QUADRA / BLOCO	LOTE / APTO	CONJ. HABITACIONAL
RUA		BAIRRO
CIDADE	CEP	FONE RESIDENCIAL

### 7. DADOS DO NÚCLEO

Data da consolidação/implantação do núcleo	
Nome do Núcleo Urbano ou Rural a ser regularizado	
Localização com coordenadas do núcleo urbano:	



Quantidade de Lotes:	
Dados dos proprietários anteriores:	
Dados dos confrontantes	
Endereço da unidade a ser regularizada:	
Matrícula/transcrição de origem	
O loteamento está localizado em área de propriedade da União ou do Estado?	SIM ( ) NÃO ( )
Há unidades em área de risco?	SIM ( ) NÃO ( )
Há unidades em área de APP?	SIM ( ) NÃO ( )
Há unidades às margens de reservatório artificial de água destinado à geração de energia ou ao abastecimento público?	SIM ( ) NÃO ( )
Há unidades em área de mananciais?	SIM ( ) NÃO ( )
Há unidades em área de Unidade de Conservação de Uso Sustentável?	SIM ( ) NÃO ( )
Há unidades tombadas como patrimônio histórico e cultural?	SIM ( ) NÃO ( )
Há moradores que regularizaram sua unidade por usucapião ou outra forma?	SIM ( ) NÃO ( )
Existe sistema de abastecimento de água potável, coletivo ou individual?	SIM ( ) NÃO ( )
Existe sistema de coleta e tratamento do esgotamento sanitário, coletivo ou individual?	SIM ( ) NÃO ( )
Existe rede de energia elétrica domiciliar?	SIM ( ) NÃO ( )
Existem soluções de drenagem, quando necessárias?	SIM ( ) NÃO ( )
Os ocupantes da gleba têm renda familiar de até três salários mínimos?	SIM ( ) NÃO ( )



Há ações judiciais averbadas nas matrículas de origem?	SIM ( ) NÃO ( )
Há zonas exclusivamente com unidades comerciais/industriais no Núcleo?	SIM ( ) NÃO ( )

**Diante do exposto, requerem-se:**

Instauração de: ( ) Reurb-S ( ) Reurb-E

Localidade ( ) Rural ( ) Urbana)

Tipo ( ) Residencial ( ) Comercial ( ) Mista

Emissão da CRF sob o título de legitimação ( ) fundiária ( ) de posse ( ) outro

**6. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:**

( ) Em caso de **REURB S** declaro, que não sou promitente comprador ou proprietário de outro imóvel residencial ou comercial em qualquer parte do território nacional, bem como contemplado com legitimação fundiária ou de posse de imóvel urbano ou rural, no município onde exerço minha ocupação principal ou resido, nem em outro local do território nacional, nem sou beneficiário de regularização fundiária de outro imóvel.

( ) Declaro que as informações são verdadeiras e estar ciente de que, em caso de comprovada a falsidade desta declaração sujeitar-me-ei às sanções civis, administrativas e criminais previstas em Lei.

( ) Estou ciente de que ao assinar este documento estarei autorizando a Prefeitura Municipal de Mafra o uso das informações prestadas, para a verificação de pesquisa cadastral.

Nestes termos, solicita-se deferimento.

LOCAL E DATA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO TITULAR

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO CÔNJUGE