

**ILUSTRÍSSIMO SENHOR REGISTRADOR TITULAR DA 2ª SERVENTIA DE REGISTRO DE IMÓVEIS DA
COMARCA DE RIO BRANCO – ACRE**

EU, _____, nacionalidade _____, profissão _____, estado civil _____, inscrito (a) no CPF/MF sob o nº _____, residente e domiciliado(a) nesta cidade, em conformidade com os artigos 176, §§ 3º e 4º, e 225 da Lei nº 6.015/1973, venho expor e, ao final, requerer a Vossa Senhoria o que segue :

1. O imóvel constante da matrícula nº _____. do _____ Registro de Imóveis, da Comarca de Rio Branco-AC, foi devidamente georreferenciado, conforme memorial descritivo e planta sob a responsabilidade do Responsável Técnico _____, Conselho Profissional nº _____, ART nº _____, Código de credenciamento: _____.

2. O georreferenciamento do referido imóvel foi objeto de certificação através do Sistema de Gestão Fundiária (SIGEF) do Instituto Nacional de Colonização e Reforma Agrária INCRA sob n.º _____, datada de ____/____/____.

3. Em virtude do georreferenciamento procedido no referido imóvel, o mesmo sofreu pequenas alterações nas suas medidas lineares e de consequência alterou sua área total superficial, passando a ter a seguinte descrição:

Uma área de terra rural, denominada _____ Gleba _____, Lote _____, situada Município de Rio Branco - Estado do Acre, com _____ha, e um perímetro de _____m.

respeitados os direitos, limites e as confrontações dos imóveis confrontantes (§ 5º, art. 09, do Decreto 4.449/2002, com alterações pelo Decreto n.º 5.570/2005 e Decreto n.º 7.620/2011 c/c § 13, art. 176, da Lei 6.015/73, com alteração pela Lei n.º 13.838/2019), preservando inalterados os marcos existentes na propriedade, bem como, não existir nenhuma disputa ou discordância sobre os limites comuns existentes entre os imóveis.

4. Concorda com essa demarcação, expressa na planta e no memorial descritivo, ambos em anexo, e reconheço esta descrição com o limite legal entre as propriedades.

5. Os confrontantes indicados nos trabalhos técnicos são os únicos lindeiros do imóvel objeto do georreferenciamento/certificação e foram qualificados conforme determina o artigo 213, parágrafo 16 da Lei nº 6.015/73.

6. As diferenças na área superficial e nas medidas perimetrais do imóvel rural que se pretende retificar/certificar/adequar decorre meramente do cálculo matemático e da metodologia utilizados pelo Sistema do SIGEF.

7. O requerente/proprietário é conhecedor do disposto no artigo 213, inciso II, parágrafo 14, da Lei nº 6.015/73.

- *§ 14. Verificado a qualquer tempo não serem verdadeiros os fatos constantes do memorial descritivo, responderão os requerentes e o profissional que o elaborou pelos prejuízos causados, independentemente das sanções disciplinares e penais. [\(Incluído pela Lei nº 10.931, de 2004\)](#)*

Os trabalhos técnicos de georreferenciamento para certificação junto ao INCRA/SIGEF foram realizados pelo Responsável Técnico citado, em total conformidade com a Norma Técnica para Georreferenciamento de Imóveis Rurais editada pelo INCRA.

8. Que atribui ao imóvel georreferenciado/certificado o valor de R\$ _____.

Diante do exposto, tendo como objetivo a averbação da certificação do georreferenciamento do imóvel acima referido e com adequação/retificação de área rural, o proprietário acima nominado e qualificado, REQUER:

- Retificação/adequação da área do imóvel rural segundo a área apurada no trabalho técnico realizado pelo profissional habilitado, em atendimento §13 do artigo 176, c/c com artigo 213, inciso II, ambos da Lei nº 6.015/73.
- Averbação da certificação do georreferenciamento com base no memorial descritivo e planta do imóvel extraídos junto ao SIGEF,
- Encerramento e abertura de uma nova matrícula, com o devido código de certificação do INCRA, nos termos do artigo 9º, § 5º, do Decreto nº 4.449/02, alterado pelo Decreto nº 5.570/05.
- E, finalmente sejam procedidas as demais averbações necessárias para a efetiva averbação do georreferenciamento certificado pelo INCRA/SIGEF do imóvel rural.

Autorizo, por meio deste requerimento, o tratamento dos meus dados pessoais, nos termos da Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD), para a finalidade específica de: _____.

*O tratamento autorizado abrange as operações estritamente necessárias ao cumprimento da finalidade indicada, compreendendo: **Coleta, Armazenamento, Eventual compartilhamento com órgãos competentes.***

Todas as operações deverão observar os princípios da necessidade, adequação e finalidade previstos em lei.

Declaro, ainda, estar ciente de que:

- *O tratamento dos dados pessoais ora autorizado encontra fundamento no **art. 7º, inciso I, da LGPD** (consentimento do titular);*
- *Os dados serão armazenados **apenas pelo tempo necessário** para o cumprimento da finalidade legal, sendo posteriormente eliminados, **ressalvadas as hipóteses de guarda obrigatória previstas em lei;***
- *É garantido o exercício dos direitos previstos nos **arts. 17 a 22 da LGPD**, incluindo:*
- ***Acesso.***
- ***Correção.***
- ***Eliminação.***
- ***Revogação do consentimento.***

Esses direitos poderão ser exercidos mediante requerimento dirigido ao controlador.

Nestes termos, pede deferimento.

Rio Branco-AC, ____ / ____ / ____.

Requerente (firma reconhecida)