

**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, venho, respeitosamente, requerer a Vossa Senhoria nos termos da Lei nº 6.015/73 e Provimento nº 195/2025 do Conselho Nacional de Justiça, a seguinte **AVERBAÇÃO DO TERMO DE HABITE-SE** na matrícula de nº _____. do _____ Registro de Imóveis, conforme documentos em anexo.

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)