

**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)

_____,
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)