



REQUERIMENTO

SEAPA/SUASF/SUREF/MG - Superintendência de Regularização Fundiária Rural

INFORMES GERAIS:

- Para requerimento de terceiros é preciso especificar os dados do requerente no início e, após especificar o pedido, incluir os dados do beneficiário do título e suas qualificações, antes dos dados do imóvel.
- Em caso de pedido de terceiros (pessoas que não são aquelas que aparecem no processo de regularização), deve ser anexada uma procuração do interessado ou, ainda, uma comprovação mínima que ligue o requerente ao imóvel objeto do pedido (ex: alguém adquiriu a área da pessoa cujo nome consta no título). Neste caso, anexar cópias dos documentos do terceiro.
- O requerimento, juntamente com os anexos devem ser enviados para a Superintendência de Regularização Fundiária nos endereços eletrônicos : <emilia.resende@agricultura.mg.gov.br>
- CÓPIAS DE DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS A SEREM ANEXADOS NESTE REQUERIMENTO:
 - documentos pessoais do requerente/beneficiário (CPF, RG)
 - documentos do imóvel, quando houver (título antigo, certidão de inteiro teor do CRI, outros)
 - Procuração (quando o requerimento partir de terceiros não ligados ao imóvel) e cópias dos documentos pessoais do procurador (CPF, RG, OAB, etc.)

Eu *(nome do requerente/beneficiário(a))*,

Nacionalidade: _____ Estado civil: _____, Profissão:

_____ Portador(a) do RG: _____

CPF: _____; Residente e domiciliado(a) a Rua/Av.,

n-º _____ bairro _____ município _____

Telefone: (____) _____ / (____) _____ / (____) _____

e-mail: _____



Venho, por meio deste, requerer (marque quais e quantos forem necessários):

☐ *cópia de planta e memorial descritivo*

☐ *2ª via de título*

☐ outros. Descreva: _____

De imóvel rural (área em condomínio ¹? ☐ sim ☐ não)

denominado _____, localizado no município de _____, contendo a área de _____, em nome de _____

(colocar os dados completos da pessoa que recebeu o título; se for o próprio requerente coloca "em meu nome", pois já tem qualificação no início)

Justificativa/Motivo:

Termos em que pede deferimento.

_____ de _____ de 20 ____

Assinatura do requerente: _____

CPF: _____

¹ Atualizado por Emília das Graças Resende – Masp: 482.722-6 em 18/03/2024.