

·················································································

|  |
| --- |
| REQUERIMENTOSEAPA/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-° 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:  |

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