

I - IDENTIFICAÇÃO DO NÚCLEO			
NÚCLEO:			ENTREVISTADOR:
QUADRA:	LOTE:	DOMICILIO:	
ENDEREÇO:			Nº
COMPLEMENTO:			
II - DADOS DO CADASTRO			
() FECHADO/AUSENTE () DOM.VAZIO () LOTE VAGO () EM CONST. () RECUSA () CONCLUÍDO/REALIZADO OK			
III - SITUAÇÃO DA OCUPAÇÃO			
Nº DE EDIFICAÇÕES NO LOTE: () 1 () 2 () 3 () 4 () 5			
OCUPAÇÃO/O IMÓVEL É: () PRÓPRIO () ALUGADO () CEDIDO () OCUPADO () PROPRIETÁRIO NÃO RESIDE NO IMÓVEL			
USO DO IMÓVEL: () RESIDENCIAL () COMERCIAL () SERVIÇOS () MISTO COM RESIDENCIAL () RELIGIOSO () OUTRO: _____			
TEMPO DE MORADIA NO LOCAL: _____		LAJE: () SIM () NÃO	
RENDA FAMILIAR: () MENOS DE 1 S/M. () DE 1 A 2 S/M. () DE 3 A 4 S/M. () 5 S/M. () ACIMA DE 5 S/M.			
IV - RESPONSÁVEIS			
1º OCUPANTE / PROPRIETÁRIO DO IMÓVEL			
NOME: _____			
SEXO: () MASCULINO () FEMININO		DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____	
CPF Nº: __ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		NACIONALIDADE: () BRASILEIRO(A) () OUTRA: _____	
RG/RNE: _____		ORGÃO EXPEDIDOR/UF: __ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
NATURALIDADE - UF: _____		PROFISSÃO: _____	
ESTADO CIVIL: () SOLTEIRO () CASADO () VIÚVO(A) () DIVORCIADO () DESQUITADO () SEPARADO(A) JUD.			
DATA DO CASAMENTO: ____/____/____			
REGIME DE BENS: () COMUNHÃO PARCIAL DE BENS () COMUNHÃO UNIVERSAL DE BENS(PACTO/SEM) () COMUNHÃO DE BENS (ANT. LEI 6.515/1997 () SEPARAÇÃO TOTAL DE BENS (PACTO/SEP.BENS) () SEPARAÇÃO TOTAL DE BENS (OBRIGATÓRIA) () PARTICIPAÇÃO FINAL DOS AQUESTOS			
ESTADO DE FATO: () UNIÃO ESTÁVEL COM ESCRITURA () UNIÃO ESTÁVEL SEM ESCRITURA			
CONTATO (TEL./CEL.) (_____) _____ (_____) _____			
INFORMAÇÕES E DECLARAÇÕES			
A) É PROPRIETÁRIO DE OUTRO IMÓVEL (COM NOME NO CARTÓRIO)?		() SIM () NÃO	
B) É PROPRIETÁRIO OU POSSEIRO DE OUTRO IMÓVEL NO MESMO NÚCLEO?		() SIM () NÃO	
C) JÁ FOI BENEFICIADO POR LEGITIMAÇÃO DE POSSE OU LEGITIMAÇÃO FUNDIÁRIA?		() SIM () NÃO	
D) JÁ RECEBEU CONCESSÃO DE USO DE BEM PÚBLICO DE OUTRO IMÓVEL?		() SIM () NÃO	
E) É FOREIRO DE BEM IMÓVEL		() SIM () NÃO	
F) UTILIZO O IMÓVEL ACIMA DESCRITO PARA A MINHA MORADIA E/OU DA MINHA FAMÍLIA?		() SIM () NÃO	
2º OCUPANTE / PROPRIETÁRIO DO IMÓVEL			
NOME: _____			
SEXO: () MASCULINO () FEMININO		DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____	
CPF Nº: __ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		NACIONALIDADE: () BRASILEIRO(A) () OUTRA: _____	
RG/RNE: _____		ORGÃO EXPEDIDOR/UF: __ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
NATURALIDADE - UF: _____		PROFISSÃO: _____	
ESTADO CIVIL: () SOLTEIRO () CASADO () VIÚVO(A) () DIVORCIADO () DESQUITADO () SEPARADO(A) JUD.			
DATA DO CASAMENTO: ____/____/____			

REGIME DE BENS:	() COMUNHÃO PARCIAL DE BENS	() COMUNHÃO UNIVERSAL DE BENS(PACTO/SEM)
	() COMUNHÃO DE BENS (ANT. LEI 6.515/1997	() SEPARAÇÃO TOTAL DE BENS (PACTO/SEP.BENS)
	() SEPARAÇÃO TOTAL DE BENS (OBRIGATÓRIA)	() PARTICIPAÇÃO FINAL DOS AQUESTOS
ESTADO DE FATO:	() UNIÃO ESTÁVEL COM ESCRITURA	() UNIÃO ESTÁVEL SEM ESCRITURA
CONTATO (TEL./CEL.)	() _____	() _____
INFORMAÇÕES E DECLARAÇÕES		
A) É PROPRIETÁRIO DE OUTRO IMÓVEL (COM NOME NO CARTÓRIO)?		() SIM () NÃO
B) É PROPRIETÁRIO OU POSSEIRO DE OUTRO IMÓVEL NO MESMO NÚCLEO?		() SIM () NÃO
C) JÁ FOI BENEFICIADO POR LEGITIMAÇÃO DE POSSE OU LEGITIMAÇÃO FUNDIÁRIA?		() SIM () NÃO
D) JÁ RECEBEU CONCESSÃO DE USO DE BEM PÚBLICO DE OUTRO IMÓVEL?		() SIM () NÃO
E) É FOREIRO DE BEM IMÓVEL		() SIM () NÃO
F) UTILIZO O IMÓVEL ACIMA DESCRITO PARA AMINHA MORADIA E/OU DA MINHA FAMÍLIA?		() SIM () NÃO
1º RESPONSÁVEL - CÓPIAS RECOLHIDAS		2º RESPONSÁVEL - CÓPIAS RECOLHIDAS
() RG () CPF () CNH () IPTU - ATUAL () CERTIDÃO DE CASAMENTO () CERTIDÃO DE ÓBITO () COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA - ANTIGO () COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA - ATUAL () OUTRO: _____		() RG () CPF () CNH () IPTU - ATUAL () CERTIDÃO DE CASAMENTO () CERTIDÃO DE ÓBITO () COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA - ANTIGO () COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA - ATUAL () OUTRO: _____
DADOS DO IPTU		DADOS DA MATRÍCULA
Nº INSC. MUNIC.: _____		Nº DA MATRÍCULA DO LOTE SE HOUVER: _____
VALOR VENAL DO TERRENO: _____		ORIGEM: _____
DOCUMENTAÇÃO DE AQUISIÇÃO DO IMÓVEL - CÓPIAS RECOLHIDAS		
() CONTRATO DE COMPRA E VENDA () COMPROMISSO DE COMPRA E VENDA () CONTRATO DE CESSÃO DE DIREITOS () OCUPAÇÃO/INVASÃO () RECIBOS DE COMPRA () RECIBO DE QUITAÇÃO DO LOTE		() ESCRITURA () CONTRATO DE DOAÇÃO () CONTRATO DE LOCAÇÃO () CONTRATO DE COMODATO () OUTRO: _____ () NÃO APRESENTOU NENHUM DOCUMENTO
VI - DADOS COMPLEMENTARES		
POSSUI DOCUMENTO QUE COMPROVE O TEMPO DE POSSE? () SIM () NÃO QUAL? _____		
() RECIBOS OU CONTAS DE ÁGUA, ENERGIA E IPTU? ()		
CARTEIRA DO POSTO DE SAÚDE?		
() OUTROS: _____		
TEM CONHECIMENTO DE AÇÃO JUDICIAL SOBRE O IMÓVEL? () SIM () NÃO		
ESPECIFICAR: _____		
OBSERVAÇÕES		
V - DECLARAÇÕES		
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS LEGAIS, A VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS, ESTANDO CIENTE DAS RESPONSABILIDADES EM CASO DE FALSIDADE. FINALMENTE, REQUEIRO A EXPEDIÇÃO DO TÍTULO DE POSSE OU PROPRIEDADE A QUE ME COUBER, BEM COMO SEU ENCAMINHAMENTO AO OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS COMPETENTE.		
LOCAL: _____		DATA: ____/____/____.
_____ ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO		