

ILMO. SR. 4º OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS DA COMARCA DE CAMPINAS.

Nome _____,
portador(a) do RG nº _____ e inscrito(a) no CPF/MF nº _____,
estado civil _____, profissão _____,
residente e domiciliado(a) na Avenida/Rua _____,
nº _____, bairro _____,
cidade _____, estado _____, vem requerer a **RESTITUIÇÃO** do documento prenotado sob número _____, nessa Serventia, tendo conhecimento que com a retirada ora requerida, ficam cancelados os efeitos da prenotação.

Termos em que

P. E.

Deferimento

Campinas, ___ de _____ de 2.00__.
