



**REQUERIMENTO
DESISTÊNCIA DO PROCEDIMENTO DE
SUSCITAÇÃO DE DÚVIDA**

Código: FO-ATE-007

Página: 01/01

Data: 17/10/2022

Revisão: 00

À Ilustríssima Oficial do Cartório do 1º Ofício da 1ª Zona de Vila Velha/ES

Nome: _____,
nacionalidade: _____, estado civil: _____,
convivente em união estável: () Sim () Não, RG: _____,
CPF: _____._____._____ - _____, profissão: _____,
filho (a) de: _____,
residente e domiciliado(a) na: _____, Nº: _____,
Bairro: _____, Cidade: _____, Estado: _____,
telefone: (____) _____, e-mail: _____.

*Dados necessários conforme Provimento nº 61/2017/CNJ

Vem, respeitosamente, requerer a **desistência do procedimento de suscitação de dúvida** referente ao protocolo número: _____.

Declaro ter ciência de que meus dados pessoais serão coletados, recepcionados, armazenados e/ou arquivados e tratados por esta serventia conforme determinações vinculadas a Lei 13.709/2018 – *Lei Geral de Proteção de Dados* - LGPD.

Nestes termos, pede deferimento.

Vila Velha/ES, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do(a) requerente

Atenção:

Reconhecer firma do(a) requerente.

As cópias reprográficas que acompanharem o presente documento devem ser autenticadas.