

Ilmo. Senhor Oficial do Registro de Imóveis da comarca de Alvorada, RS.

(Nome Completo), (nacionalidade), (profissão), identidade n°._____, inscrito no CPF/MF sob n°._____, casado(a) com (qualificação completa da cônjuge), sob o regime (incluir o regime de bens), residentes e domiciliados na (Rua), (número), (bairro), (cidade), (Estado), vem, requerer o cancelamento do pacto comissório gravado na matrícula n° ____, R- ____, considerando os documentos que acompanham o presente requerimento.

Obs: Apresentar os comprovante de pagamento da dívida.

**Alvorada, (DIA) de (MÊS) de
(ANO).**

Assinatura do Requerente

(Assinatura com firma reconhecida pelo Tabelionato de Notas, ou trazer o requerimento em branco e assinar na presença de um escrevente no Cartório de Registro de Imóveis).