



REQUERIMENTO PARA REGISTRO DE PET'S

Código: FO-RTD-004

Página: 01/01

Data: 10/06/2025

Revisão: 01

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

Nome do Guardião: _____,
nacionalidade: _____, estado civil: _____,
RG: _____, CPF: _____-_____,
profissão: _____, residente e domiciliado(a) na:
_____, nº: _____, Bairro: _____,
Cidade: _____, Estado: _____, telefone: (____) _____,
e-mail: _____.

NOME DO ANIMAL

Espécie: _____ Raça: _____ Sexo: _____
Nascimento: ____/____/____ Pelagem/Plumagem: _____
Pai e mãe da linhagem: _____
Características: _____

Requer a Vossa Senhoria que seja registrado no Livro B – Registro de Títulos e Documentos, nos termos do art. 127, §único da Lei 6.015/73, a guarda do citado animal.

OBS: Enviar foto do animal de estimação.

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*.

Vila Velha, ____ de _____ de _____.

Assinatura do guardião