Exmo. Sr. Prefeito Municipal de Passo Fundo

REQUERENTE:			
ENDEREÇO:		N°:	APTO:
BAIRRO:	ESTADO CIVIL:	PROFISSÃO:	
CGC/CPF:		TELEFONE:	

VEM REQUERER A V. EXA.

PREENCHEREMCASO DE CONSTRUÇÃO

( ) Aprovação de Projeto	( ) Habite-se Parcial	( ) Demolição
( ) Licenciamento da Construção	( ) Habite-se	( ) Certidão
( ) Modificação de Projeto	( ) Regularização	( )
( ) Renov. Alvará de Construção	( ) Tapume	

LOCALIZAÇÃO DA OBRA

NA RUA/AV _____ A _____ METROS

DA RUA/AV _____ BAIRRO _____

MATRÍCULA Nº _____ SETOR _____ QUADRA _____ LOTE _____ SUBLOTE _____

ÁREA (S) DA OBRA

RESIDENCIAL	ALV.		M2	INDUSTRIAL	ALV.		M2
	MAD.		M2		MAD.		M2
COMERCIAL	ALV.		M2		ALV.		M2
	MAD.		M2		MAD.		M2

USAR EM CASO EDIFÍCIO

APTO C/3 OU MAIS DORM.		UN
APTO C/2 DORMITÓRIOS		UN
APTO C/1 DORMITÓRIO		UN
APTO KITINETE		UN
BOX		UN
SALAS COMERCIAIS		UN
TOTAL		UN
NÚMERO PAVIMENTOS		UN

Nesse Termos Pede Deferimento.

Passo Fundo, De De

Assinatura do Requerente

Assinatura do Responsável Técnico