

EXMO. SR. PREFEITO MUNICIPAL DE PASSO FUNDO

DADOS DO REQUERENTE

Nome
Endereço N°
Apto Bairro CPF/CNPJ
E-mail Celular

TEM REQUERER APURAÇÃO DO ISS REF:

- ☐ Ampliação de obra ☐ Habite-se e regularização ☐ Habite-se parcial
☐ Certidão de demolição/demolição ☐ Condomínio

LOCALIZAÇÃO DA OBRA/IMÓVEL

Rua N°
Bairro Matrícula do Registro de imóveis
Setor Quadra Lote Sublote Tamanho do lote m²

TIPO DE OCUPAÇÃO

- ☐ Residencial ☐ Comercial ☐ Residencial e comercial
☐ Industrial ☐ Loteamento / Condomínio

ÁREA DA OBRA

Alvenaria m² Madeira m² Pré-moldado m² Metálica m²
Mista m²

PREENCHER CASO EDIFÍCIO ou CASA MULTIFAMILIAR ou UNIFAMILIAR

Apto quitinete un. Apto 1 dormitório un. Apto 2 dormitórios un.
Apto 3 ou mais dormitórios un. N° de banheiros por unidades un.
Salas comerciais un. Boxes garagem un. Vaga estacionamento un.
TOTAL un. N° DE PAVIMENTOS pavimentos.

Nesses termos, pede deferimento.

PASSO FUNDO, de de 20

*Assinatura Requerente

*Assinatura Responsável Técnico