

**EXMO. SR. PREFEITO MUNICIPAL DE PASSO FUNDO**

**DADOS DO REQUERENTE**

Nome

Endereço  Nº

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  Nº

Bairro  Matrícula do Registro de imóveis

Setor  Quadra  Lote  Sublote  Tamanho do lote  m<sup>2</sup>

**TIPO DE OCUPAÇÃO**

Residencial  Comercial  Residencial e comercial

Industrial  Loteamento / Condomínio

**ÁREA DA OBRA**

Alvenaria  m<sup>2</sup> Madeira  m<sup>2</sup> Pré-moldado  m<sup>2</sup> Metálica  m<sup>2</sup> Mista

m<sup>2</sup>

**PREENCHER CASO EDIFÍCIO ou CASA MULTIFAMILIAR ou UNIFAMILIAR**

1 dormitório  un. 2 dormitórios  un. 3 ou mais dormitórios  un.

Nº de banheiros  un.

Salas comerciais  un. Boxes garagem  un. Vaga estacionamento  un.

TOTAL  un. Nº DE PAVIMENTOS  pavimentos.

Nesses termos, pede deferimento.

PASSO FUNDO,  de  de

\_\_\_\_\_  
\*Assinatura Requerente

\_\_\_\_\_  
\*Assinatura Responsável Técnico