

À SECRETARIA DE MUNICÍPIO DE DESENVOLVIMENTO URBANO

Nº ARQUIVO:	Nº CAIXA:
-------------	-----------

NOME DO REQUERENTE / PROPRIETARIO:			EXPEDIENTE Nº:	
CPF/CNPJ:	TELEFONE / CELULAR:		Nº DO CADASTRO DO IPTU:	
ENDEREÇO DA EDIFICAÇÃO (RUA/ Nº/ BAIRRO):			ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO:	
CONSTRUÇÃO	ALVENARIA (m²)	MADEIRA (m²)	TOTAIS (m²)	CARIMBO SMDU
EXISTENTE				
APROVADO / LICENCIADO				
A DEMOLIR				
A CONSTRUIR				
A REFORMAR				

REQUER

<input type="checkbox"/> INFORMAÇÕES URBANÍSTICAS	<input type="checkbox"/> PARA FINS DE EDIFICAÇÃO <input type="checkbox"/> PARA FINS DE AMPLIAÇÃO	<input type="checkbox"/> PARA FINS DIVERSOS (ESPECIFICAR ABAIXO)
<input type="checkbox"/> APROVAÇÃO DE PROJETO DE EDIFICAÇÃO <input type="checkbox"/> LICENCIAMENTO DE CONSTRUÇÃO DE EDIFICAÇÃO	<input type="checkbox"/> CONSTRUÇÃO NOVA <input type="checkbox"/> REFORMA S/ ACRÉSCIMO <input type="checkbox"/> REFORMA C/ ACRÉSCIMO	<input type="checkbox"/> REFORMA C/ DECRÉSCIMO <input type="checkbox"/> TORRE DE TELECOMUNICAÇÃO <input type="checkbox"/> OUTROS (ESPECIFICAR ABAIXO)
<input type="checkbox"/> APROVAÇÃO DE PROJETO PARCEL. DO SOLO <input type="checkbox"/> LICENC. DE EXECUÇÃO DE PARCEL. DO SOLO	<input type="checkbox"/> LOTEAMENTO <input type="checkbox"/> CONDOMÍNIO FECHADO <input type="checkbox"/> DESMEMBRAMENTO	<input type="checkbox"/> REMEMBRAMENTO <input type="checkbox"/> DIRETRIZES <input type="checkbox"/> OUTROS (ESPECIFICAR ABAIXO)
<input type="checkbox"/> LICENCIAMENTO	<input type="checkbox"/> DEMOLIÇÃO TOTAL <input type="checkbox"/> DEMOLIÇÃO PARCIAL	<input type="checkbox"/> ABERTURA DE VALA <input type="checkbox"/> OUTROS (ESPECIFICAR)
<input type="checkbox"/> VISTORIA	<input type="checkbox"/> TOTAL DA EDIF. P/ FINS DE HABITE-SE <input type="checkbox"/> PARCIAL. DA EDIF. P/ FINS DE HABITE-SE <input type="checkbox"/> TOTAL DO PARCEL. DO SOLO (ESPEC.)	<input type="checkbox"/> PARCIAL DO PARCELAMENTO DO SOLO (ESPECIFICAR) <input type="checkbox"/> OUTROS (ESPECIFICAR ABAIXO)
<input type="checkbox"/> PEDIDO DE CERTIDÃO	<input type="checkbox"/> CONSULTA PRÉVIA PARA FINS DE ZONEAMENTO E USO <input type="checkbox"/> DEMOLIÇÃO <input type="checkbox"/> NUMERAÇÃO OFICIAL	<input type="checkbox"/> SUBSTITUIÇÃO DE RESPONSÁVEL TÉCNICO <input type="checkbox"/> SUBSTITUIÇÃO DE PROPRIETÁRIO <input type="checkbox"/> TROCA DE USO <input type="checkbox"/> OUTROS (ESPECIFICAR ABAIXO)
<input type="checkbox"/> SUBSTITUIÇÃO DE PROJETO COM ACRÉSCIMO <input type="checkbox"/> SUBSTITUIÇÃO DE PROJETO COM DECRÉSCIMO <input type="checkbox"/> SUBSTITUIÇÃO DE PROJETO SEM ACRÉSCIMO <input type="checkbox"/> AUTENTICAÇÃO DO PROJETO PELO CONSTRUÍDO <input type="checkbox"/> AUTENTICAÇÃO DO PROJETO PELO ARQUIVADO <input type="checkbox"/> PEDIDO DE CÓPIA DE PROJETO ARQUIVADO	<input type="checkbox"/> APROVAÇÃO MORE LEGAL <input type="checkbox"/> LICENÇA P/ ANÚNCIO DE FACHADA <input type="checkbox"/> LICENÇA P/ PASSEIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> REAPROVAÇÃO <input type="checkbox"/> LOCAÇÃO DE EIXO DE RUA	<input type="checkbox"/> LICENÇA P/ CONSTRUÇÃO DE MURO <input type="checkbox"/> CANCELAMENTO DE PROJETO APROVADO <input type="checkbox"/> PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO (ESPECIFICAR ABAIXO) <input type="checkbox"/> PEDIDO DE INSCRIÇÃO DO PROFISSIONAL
<input type="checkbox"/> OUTROS ASSUNTOS / ESPECIFICAÇÕES:   		DATA ( dd / mm / aaaa ):

NESTES TERMOS PEDE DEFERIMENTO

RESPONSÁVEL TÉCNICO: PROJETO	RESPONSÁVEL TÉCNICO: EXECUÇÃO / HABITE-SE
NOME:	NOME:
TÍTULO / CREA / CAU:	TÍTULO / CREA / CAU:
CPF:	CPF:
TELEFONE:	TELEFONE:
ASSINATURA:	ASSINATURA: