



Ilmo. Sr. Secretário:

Dados do Requerente

Nome / Razão Social: _____
Endereço: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____
e-mail: _____ Tel.: (____) _____
CPF/CNPJ nº: _____ Cel.: (____) _____
Doc. de Identidade nº: _____ Órgão: _____

Dados do(s) Imóvel(is)

Endereço: _____
Bairro: _____ CEP: _____
Condomínio: _____
Inscrição Tributária nº : _____ () IPTU () ISS

Dados do Responsável Técnico

Nome: _____ CREA/CAU nº: _____
Endereço Comercial: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____
e-mail: _____
Tel.: (____) _____ Cel. 1: (____) _____ Cel. 2: (____) _____

Informações Adicionais

Prazo: _____ Processo nº: _____
Documentação conferida por: _____ Assinatura: _____

O requerente, acima demoninado, com base nos documentos apresentados em anexo, vem solicitar a Vossa Senhoria:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Alinhamento | <input type="checkbox"/> Licença p/ Remembramento e Certidão de Teor |
| <input type="checkbox"/> Apuração de Remanescente | <input type="checkbox"/> Licença para Terraplanagem |
| <input type="checkbox"/> Certidão de D.A.P. | <input type="checkbox"/> Memorando de Numeração: |
| <input type="checkbox"/> Certidão de Demolição | <input type="checkbox"/> Paralisação temporária |
| <input type="checkbox"/> Consulta Prévia de Zoneamento p/ Construção | <input type="checkbox"/> Prorrogação de Licença |
| <input type="checkbox"/> Desarquivamento | <input type="checkbox"/> Reinício de obra |
| <input type="checkbox"/> Fracionamento e Certidão de Teor | <input type="checkbox"/> Retificação de Área |
| <input type="checkbox"/> Legalização | <input type="checkbox"/> Segunda Via Desmembramento |
| <input type="checkbox"/> Licença Autorizada | <input type="checkbox"/> Segunda Via Habite-se |
| <input type="checkbox"/> Licença p/ Construção | <input type="checkbox"/> Segunda Via Remembramento |
| <input type="checkbox"/> Licença p/ Construção de Prédio Proletário | <input type="checkbox"/> Vistoria, Inscrição do Imóvel e Certidão de Teor |
| <input type="checkbox"/> Licença p/ Demolição | <input type="checkbox"/> Vistoria técnica |
| <input type="checkbox"/> Licença p/ Desmembramento e Certidão de Teor | <input type="checkbox"/> Outros: _____ |

Responsável pelo Acompanhamento Processual

(Informações Obrigatórias)

Nome: _____
e-mail: _____
Tel.: (____) _____ Cel. 1: (____) _____ Cel. 2: (____) _____

Concordo como requerente em receber notificações e mensagens via e-mail, Whatsapp ou SMS para facilitar o andamento da requisição.

Nos termos acima, aguarda deferimento.

Teresópolis, ____ de _____ de _____.

Responsável pelo Requerimento