

Requerimento para Abertura de Processo de Parcelamento do Solo

PROTOCOLO Nº _____ / _____

DATA: _____ / _____ / _____

ASSINATURA: _____

DADOS DO PROPRIETÁRIO

Nome: _____

Responsável legal (pessoa jurídica): _____

CPF/CNPJ: _____ Telefone: (____) _____

E-mail: _____ Celular: (____) _____

Endereço para correspondência: _____

Bairro: _____ Cidade/UF: _____ CEP: _____

DADOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

Nome: _____

CPF/CNPJ: _____ Registro no conselho: _____

E-mail: _____ Celular: (____) _____

Endereço para correspondência: _____

Bairro: _____ Cidade/UF: _____ CEP: _____

DADOS DO IMÓVEL

Endereço: _____

Inscrição Municipal: _____ Área a ser parcelada (m²) _____

TIPOLOGIA DE PROCESSO

 Diretrizes para loteamento aberto Loteamento aberto Diretrizes para loteamento fechado Loteamento fechado Diretrizes para desmembramento Desmembramento_____
/ /
Data_____
Assinatura do proprietário (ou procurador)_____
Assinatura do responsável técnicoUso pelo Departamento de TributosUso pelo Departamento de ISS