

QUALIFICAÇÃO DO REQUERENTE

☐

Pessoa Física

☐

Pessoa Jurídica

Nome/Razão Social:	
CPF/ CNPJ:	RG/Inscrição Estadual:
Endereço do Requerente:	
Telefone/Celular:	E-mail:

QUALIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

Nome Completo:	
CPF/ CNPJ:	Registro CREA/CAU:
Endereço Profissional:	
Telefone/Celular:	E-mail:

IDENTIFICAÇÃO DO IMÓVEL / LOCAL

Rua/Avenida/Logradouro:				
Número:	Quadra:	Lote:	Área do Terreno (m²):	☐ Zona Urbana ☐ Zona Rural
Bairro:				
Complemento:				
Matrícula do Imóvel:		Inscrição Imobiliária (CCI):		

FINALIDADE/ USO:

- ☐ Residencial
☐ Comercial
☐ Misto
☐ Industrial
☐ Outro: _____

SERVIÇO REQUERIDO:

- | | |
|---|--|
| ☐ Alvará de Construção | ☐ Renovação de Alvará de Construção |
| ☐ Alvará de Demolição | ☐ Condomínio Horizontal |
| ☐ Alvará de Reforma/Ampliação | ☐ Aprovação de Projeto |
| ☐ Carta de Habite-se | ☐ Implantação de Condomínio |
| ☐ Desmembramento/Remembramento | ☐ Outro: _____ |

DECLARAÇÃO

Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas são verdadeiras, que os documentos apresentados são legítimos, e que me comprometo a cumprir todas as exigências legais municipais, estaduais e federais para a aprovação e execução da obra ou serviço, responsabilizando-me por eventuais danos ou infrações ao disposto nas normas urbanísticas e de construção.

Pirenópolis, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Requerente/ Representante Legal

Assinatura do Responsável Técnico