



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE MIPIBU
CNPJ 08.365.850/0001-03 - E-mail: semurbsjm@yahoo.com.br
Fone (0XX84) 3273-3341 Ramal: 211

REQUERIMENTO

Nº PROCESSO: _____ / **DATA DE ABERTURA:** _____

IMPORTANTE: O requerimento do interessado somente será protocolado mediante a apresentação de **toda** a documentação exigida, mas, a qualquer momento da análise **poderão ser solicitadas outras informações** ou documentos, caso o analista julgue necessário.

01. DADOS DO REQUERENTE:

Nome ou Razão Social:		
CPF / CNPJ:		
Endereço:		
Bairro:	CEP:	Telefones:

Nome do Representante Legal:	
CPF:	

Responsável Técnico:		
CAU ou CREA:		
CPF:		
Endereço:		
Bairro:	CEP:	Telefones:

02. FINALIDADE DO REQUERIMENTO:

<input type="checkbox"/> Alvará de Construção	<input type="checkbox"/> Habite-se
<input type="checkbox"/> Alvará de Demolição e/ou Reforma	<input type="checkbox"/> Legalização
<input type="checkbox"/> Alvará de Ampliação	<input type="checkbox"/> Outros:

03. USO E OCUPAÇÃO

<input type="checkbox"/> Residencial Unifamiliar	<input type="checkbox"/> Industrial
<input type="checkbox"/> Residencial Multifamiliar	<input type="checkbox"/> Misto – especificar:
<input type="checkbox"/> Comercial	<input type="checkbox"/> Serviço – especificar:
<input type="checkbox"/> Institucional	<input type="checkbox"/> Certidão de Uso e Ocupação do Solo
<input type="checkbox"/> Outros:	<input type="checkbox"/> Mudança de Uso - De: Para:

04. DADOS DO IMÓVEL:

Endereço:	
Bairro:	
Complemento:	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES _____

Declaro que todas as informações prestadas neste requerimento são verdadeiras e estão de acordo com a documentação apresentada e a Legislação Municipal, estando ciente de que devo informar ao órgão municipal de licenciamento e controle qualquer modificação.
Obs.: O requerente deverá providenciar **pasta plástica** transparente para colocação dos documentos.

São José do Mipibu, ____ de _____ de _____.

Proprietário/ CPF ou Representante Legal