



Exmo. Sr. Prefeito Municipal,

Nome ou Razão Social:		
Endereço:		
Bairro:	Distrito:	Cidade:
Imóvel Objeto da ação:		
Ponto de referência:		Telefone:
Cadastro Municipal N°:	Insc. Est. N°:	CNPJ/CPF:

VEM REQUERER O SEGUINTE:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Acréscimo | <input type="checkbox"/> Habite-se e Certidão, _____ unidade(s) |
| <input type="checkbox"/> Aprovação de Projetos | <input type="checkbox"/> Ligação de Esgoto |
| <input type="checkbox"/> Baixa de Processo | <input type="checkbox"/> Numeração e Certidão, _____ unidade(s) |
| <input type="checkbox"/> Baixa de Responsabilidade Técnica | <input type="checkbox"/> Renovação de Alvará de Construção |
| <input type="checkbox"/> Certidão de _____ | <input type="checkbox"/> 2ª Via de Habite-se e Certidão, _____ unidade(s) |
| <input type="checkbox"/> Consulta | <input type="checkbox"/> Solicitação de _____ |
| <input type="checkbox"/> Demarcação de Meio-Fio / Rua | <input type="checkbox"/> Transferência de Projeto |
| <input type="checkbox"/> Demolição | <input type="checkbox"/> Vistoria Técnica |
| <input type="checkbox"/> Descaucionamento de Lotes, _____ lote(s) | <input type="checkbox"/> Outro _____ |

OUTRAS INFORMAÇÕES:

Termos em que pede deferimento,

Macaé, ____/____/____

Assinatura