PREFEITURA MUNICIPAL DE GOVERNADOR VALADARES



SECRETARIA DE PLANEJAMENTO – SEPLAN

PROCESSO:

Visto Func.

FOLHA DE REOUERIMENTO

	FOLHA DE REQUE	RIME	NIO		
PROPRIETÁRIO				CNPJ/CPF:	
ENDEREÇO:					
BAIRRO:			CEP:	Parecer:	
FONE:	EMAIL:	CTM:			
ASSUNTO:					
NOME PARA CONTATO TELEFONE					
ENDEREÇO PARA CONTATO E-MAIL					
			DADOS SOBF	RE A OBRA:	
Inscrição do Imóv			lo Imóvel:		
Natureza da			la Obra:		
Áre			rea de Construção:		
		Lote:		Quadra:	
		Área do Lo	ote:	Testada:	
		Endereço o	da Obra:		
		Bairro:			
		Informaçõe	es Complementares:		
Autor do Projeto:				CREA:	
Endereço:				<u> </u>	
Bairro:		Telefone:		Inscrição no ISS:	
Assinatura:				I	
	Declaro estar ciente que o Alvará de L elaboração do croqui ou Projeto Arq aprovação do órgão competente, será p	uitetônico;	; e que qualquer modificação	o realizada na obra sem a devida	
Responsável pela Execução da Obra:				CREA:	
Endereço:				<u> </u>	
Bairro:		Telefone:		Inscrição no ISS:	
Assinatura:		I		1	
NESTES TERMOS, I	PEDE DEFERIMENTO	ASSINAT	URA: (Semelhante ao documento apre	esentado)	
GOV. VALADARES	/				