



ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CHAPADÃO DO LAGEADO

**FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO**

**01 – DADOS DO REQUERENTE**

Nome/Razão Social:

Endereço:

N°

Cidade:

Bairro:

CEP:

Telefone:

CPF/CNPJ:

e-mail:

**02 – DADOS DO IMÓVEL**

Nome/Razão Social do Proprietário:

Endereço:

N°/Complemento:

N° Cadastro Imobiliário:

Ponto de Referência:

**03 – DADOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO**

Nome:

Endereço:

N°

Cidade:

Bairro:

CEP:

Complemento:

N° Registro CREA:

Telefone:

**04 – FINALIDADE DO REQUERIMENTO**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Análise Prévia de Projeto (Construção/Ampliação/Reforma) | <input type="checkbox"/> Alvará de Desmembramento            |
| <input type="checkbox"/> Análise Prévia de Parcelamento do Solo                   | <input type="checkbox"/> Alvará de Loteamento                |
| <input type="checkbox"/> Alvará de Construção                                     | <input type="checkbox"/> Alvará de Remembramento             |
| <input type="checkbox"/> Alvará de Demolição                                      | <input type="checkbox"/> Alvará de Funcionamento             |
| <input type="checkbox"/> Alvará de Terraplenagem                                  | <input type="checkbox"/> Licença Especial de Funcionamento   |
| <input type="checkbox"/> Regularização de Obra Existente                          | <input type="checkbox"/> Licença de Publicidade e Propaganda |
| <input type="checkbox"/> Habite-se  | <input type="checkbox"/> Alinhamento de Muro                 |
| <input type="checkbox"/> Renovação de Alvará                                      | <input type="checkbox"/> Alinhamento de Poste                |
| <input type="checkbox"/> Substituição de Responsabilidade Técnica                 | <input type="checkbox"/> Certidão de Demolição               |
| <input type="checkbox"/> Substituição de Projetos                                 | <input type="checkbox"/> Certidão de Averbação de Obra       |
| <input type="checkbox"/> Outro (especificar):                                     |  |

Prazo estimado para a execução dos trabalhos: \_\_\_\_\_ dias. (preencher somente para Alvará de Demolição/Alvará de Terraplenagem)

Declaro que as informações aqui prestadas são verdadeiras, e que foram anexados todos os documentos e projetos exigidos por lei para a análise objeto deste requerimento. Estou ciente que a falta de qualquer informação ou se esta foi fornecida incorretamente, reiniciará o período de tramitação. Nestes termos, peço deferimento.

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura do Requerente

Assinatura do Responsável Técnico

PROTOCOLO