



ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CHAPADÃO DO LAGEADO

**REQUERIMENTO DE CONSULTA DE VIABILIDADE**

**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°

N° Cadastro Imobiliário:

Área do lote (m²):

Parcelamento do Solo aprovado

( ) não ( ) sim n° do lote:

Topografia do terreno (inclinação %):

**03 – FINALIDADE DA CONSULTA**

( ) Construção

( ) Desmembramento

( ) Localização/Funcionamento

( ) Ampliação

( ) Loteamento

( ) Regularização de Obra Existente

( ) Reforma

( ) Remembramento

( ) Terraplenagem

( ) Demolição

( ) Outros (especificar):

**04 – USO PRETENDIDO**

( ) Residencial Unifamiliar

( ) Institucional (especificar)

( ) Residencial Multifamiliar

( ) Industrial (especificar)

( ) Comercial (especificar)

( ) Misto (especificar)

( ) Prestação de Serviços (especificar)

( ) Outros (especificar)

Especificações:

**05 – CROQUI DE SITUAÇÃO**

Observação: Se necessário utilizar o verso para o croqui

Deverá constar no croqui: todas as medidas do lote, indicação dos confrontantes vizinhos, identificação das vias públicas confrontantes e pontos de amarração com distância, indicação do norte, existência de curso d'água ou tubulações. A não observância desta indicação será considerado dolo de responsabilidade do requerente. O croqui deve ser feito a tinta.

Nestes termos, peço deferimento

PROTOCOLO

Assinatura do Requerente Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

**Instruções de preenchimento:**

Preencher todos os campos, inclusive o croqui de situação e assinar. Protocolá-lo na Prefeitura Municipal, anexando cópia atualizada da matrícula imobiliária expedida pelo Cartório de Registro de Imóveis.

DOC\_001