


 PREFEITURA MUNICIPAL DE CONDE SECRETARIA DE PLANEJAMENTO COORDENADORIA DE CONTROLE URBANO	REQUERIMENTO		
	Nº DO PROCESSO		
NOME (PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA):			
ENDEREÇO:			
TELEFONES:			
EMAIL:			
LOCALIZAÇÃO CARTOGRÁFICA ATUAL:	ST	QD	LT
RG:	CPF:		
Nº INSCRIÇÃO	ATIVIDADE:		
REQUER DE V. Exa. que se digne conceder-lhe ALVARÁ DE: () CONSTRUÇÃO, () AMPLIAÇÃO, () REFORMA, () REGULARIZAÇÃO, () DESMEMBRAMENTO, () REMEMBRAMENTO, () LOTEAMENTO () CARTA DE HABITE-SE () CERTIDÃO DE: _____ () OUTRO: _____ DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI, QUE SOU RESPONSÁVEL PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES E DOCUMENTOS APRESENTADOS NO ATO DE ASSINATURA DESTE REQUERIMENTO.			
DATA ____ / ____ / ____	ASSINATURA DO REQUERENTE		
SERVIDOR/MATRÍCULA			

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CONDE SECRETARIA DE PLANEJAMENTO COORDENADORIA DE CONTROLE URBANO	REQUERIMENTO		
	Nº DO PROCESSO		
NOME (PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA):			
SERVIDOR/MATRÍCULA	DATA ____ / ____ / ____		