



**MUNICÍPIO DE CAÇAPAVA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**

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

Nº do Processo \_\_\_\_\_

Assunto \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Distribuição \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

EXMO (A).SR.(SR A)

PREFEITO (A) MUNICIPAL DE CAÇAPAVA-SP

Eu \_\_\_\_\_

CPF/CNPJ \_\_\_\_\_ RG. \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

nº \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ Cep \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Responsável Técnico: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**Vem Requerer:**

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Alvará de regularização  | <input type="checkbox"/> Alinhamento de muro           | * Certidão:  |
| <input type="checkbox"/> Cadastramento de área    | <input type="checkbox"/> Alvará de som ao vivo         | <input type="checkbox"/> Negativa mobiliária e imobiliária |
| <input type="checkbox"/> Desdobro                 | <input type="checkbox"/> Colocação de tapume           | <input type="checkbox"/> Emplacamento                      |
| <input type="checkbox"/> Isenção de IPTU          | <input type="checkbox"/> Retificação de área           | <input type="checkbox"/> Conclusão de obra                 |
| <input type="checkbox"/> Isenção de ITBI          | <input type="checkbox"/> Devolução de importância      | <input type="checkbox"/> Detalhada de área construída      |
| <input type="checkbox"/> Imunidade tributária     | <input type="checkbox"/> Cancelamento de Débito        | <input type="checkbox"/> Diretrizes de uso de solo         |
| <input type="checkbox"/> Transferência de Imóvel  | <input type="checkbox"/> Regularização Fundiária-REURB | <input type="checkbox"/> Medidas e confrontações           |
| <input type="checkbox"/> Unificação               | <input type="checkbox"/> Outros                        | <input type="checkbox"/> Valor venal                       |
| <input type="checkbox"/> Individualização de IPTU | <input type="checkbox"/> _____                         | <input type="checkbox"/> Alvará de construção              |
| <input type="checkbox"/> Aprovação de projeto     |  | <input type="checkbox"/> _____                             |
| <input type="checkbox"/> Habite-se                |  |  |

**Inscrição Cadastral:** \_\_\_\_\_ **Área a aprovar/Outros:** \_\_\_\_\_.

**Complemento:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Recolhimento de Importância

De Protocolo.....R\$.....

De.....R\$.....

De.....R\$.....

De.....R\$.....

De.....R\$.....

Total.....R\$.....

Caçapava, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nestes termos,  
P. deferimento.

Guia de recolhimento nº: \_\_\_\_\_.

Caçapava, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

Assinatura