



MUNICÍPIO DE CAÇAPAVA
ESTADO DE SÃO PAULO

Data ____/____/____

Nº do Processo _____

Assunto _____

Distribuição _____

EXMO.SR.

PREFEITO MUNICIPAL DE

CAÇAPAVA – SP

Eu _____

CPF/CNPJ _____ RG. _____

Endereço: _____

nº _____ Bairro _____ Cidade _____ Cep _____

Telefone _____ e-mail: _____

Responsável Técnico: _____

Telefone: _____ e-mail: _____

Vem Requerer :

- | | | |
|---|---|--|
| ☐ Alvará de regularização | ☐ Alinhamento de muro | * Certidão: |
| ☐ Cadastramento de área | ☐ Alvará de som ao vivo | ☐ Negativa mobiliária e imobiliária |
| ☐ Desdobro | ☐ Colocação de tapume | ☐ Emplacamento |
| ☐ Isenção de IPTU | ☐ Retificação de área | ☐ Conclusão de obra |
| ☐ Isenção de ITBI | ☐ Substituição de árvore | ☐ Detalhada de área construída |
| ☐ Imunidade tributária | ☐ Autorização de poda | ☐ Diretrizes de uso de solo |
| ☐ Transferência de Imóvel | ☐ Devolução de importância | ☐ Medidas e confrontações |
| ☐ Unificação | ☐ Insc.no Registro C. Forn.(CRC) | ☐ Valor venal |
| ☐ Individualização de IPTU | ☐ Renov.Insc.no Reg.C.Forn.(CRC) | ☐ Alvará de construção |
| ☐ Aprovação de projeto | ☐ Cancelamento de Débito | ☐ _____ |
| ☐ Habite-se | ☐ Outros | |

Inscrição Cadastral: _____ **Área:** _____.

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: _____.

Caçapava, ____ de ____ de 20 ____.

Assinatura