

ANEXO I

LEI COMPLEMENTAR Nº 71, DE 02 DE JUNHO DE 2023



**EXCELENTÍSSIMO SENHOR
ISRAEL DOMINGUES
DD. PREFEITO MUNICIPAL
NESTA**

EU _____

RG _____ CPF/CNPJ _____

Abaixo assinado residente a _____

Número _____ Bairro _____ Cidade _____

CEP: _____ Estado: _____ Compl. _____

E-mail: _____ Telefone (_____)

Vem requerer a Vossa Excelência:

Aprovação de Regularização

Habite-se

* Locatário _____ CPF _____

Local: _____ Nº: _____ Lote: _____

Quadra: _____ Loteamento: _____

Bairro: _____ **Sigla:** _____

Nestes termos

Pede deferimento

Pindamonhangaba, _____ de _____ de _____

Assinatura - Proprietário

Nome: _____

RG: _____ CPF: _____

OBS: PARA PESSOA JURÍDICA, SE FAZ NECESSÁRIO OS DADOS DO PROPRIETÁRIO (RESPONSÁVEL PELA FIRMA).