

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA****FORMULÁRIO – CERTIDÃO DE ZONEAMENTO
(* Preenchimento Obrigatório)****DADOS REQUERENTE**

CPF/CNPJ *			
NOME/RAZÃO SOCIAL *			
RESPONSÁVEL (QUANDO FORMULÁRIO PREENCHIDO EM NOME DE PESSOA JURÍDICA)			
E-MAIL *			
RUA/ AVENIDA/ ESTRADA *		NÚMERO *	
COMPLEMENTO		BAIRRO *	
TELEFONE FIXO/ CELULAR*			

TIPO DE DOCUMENTO

CERTIDÃO DE ZONEAMENTO

ENDEREÇO DO EMPREENDIMENTO

INCRA OU IPTU (SIGLA)			
RUA/ AVENIDA/ ESTRADA *		NÚMERO *	
COMPLEMENTO		BAIRRO *	

Declaro que estou ciente que deverão ser consideradas restrições cartoriais, judiciais e contratuais referentes ao imóvel, serão respeitadas as legislações e normas técnicas vigentes dos órgãos Municipais, Estaduais e/ou Federais, e no descumprimento das presentes legislações, as atividades estarão sujeitas às sanções cabíveis, através de ação fiscalizatória, e passíveis do cancelamento da Inscrição Municipal e Alvará de Funcionamento.

*Pindamonhangaba, ____/____/____

*Nome do Responsável/ Declarante: _____

*Assinatura _____