



PREFEITURA DE EMBU GUAÇU
Secretaria Municipal de Meio Ambiente e Turismo
RESIDENCIA

SOLICITAÇÃO DE:
 (Selecione o tipo de documento nos campos abaixo)

<input type="checkbox"/> Parecer técnico: Alteração do projeto <input type="checkbox"/> Supressão de árvores isolada <input type="checkbox"/> Limpeza de acesso ao terreno <input type="checkbox"/> Movimento de terra <input type="checkbox"/> Alvará de desdobro <input type="checkbox"/> Outros documentos: _____ _____	<input type="checkbox"/> Alvará comercial Serviço Mod. Simplificado <input type="checkbox"/> Alvará comercial / Serviços <input type="checkbox"/> Alvará residencial Modelo Simplificado <input type="checkbox"/> Alvará residencial <input type="checkbox"/> Diretriz de viabilidade <input type="checkbox"/> Alvará de unificação <input type="checkbox"/> Parecer técnico: Outros _____
--	--

FINALIDADE	INTERVENÇÃO	CONFORME LEI COMPLEMENTAR Nº 156/2019, ANEXO II, (Classificação de Uso do Empreendimento)	A Área foi objeto de Auto de Infração?
<input type="checkbox"/> APROVAÇÃO	<input type="checkbox"/> RECONFORMAÇÃO TOPOGRAFIA	<input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> NÃO
<input type="checkbox"/> REFORMA SEM ACRÉSCIMO DE ÁREA	<input type="checkbox"/> LIMPEZA DE TERRENO		<input type="checkbox"/> SIM (anexar autos)
<input type="checkbox"/> REFORMA COM ACRÉSCIMO DE ÁREA	<input type="checkbox"/> COMERCIAL/SERV/INSTITUCION.	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> CETESB
<input type="checkbox"/> REGULARIZAÇÃO	<input type="checkbox"/> RESIDENCIAL <input type="checkbox"/> UNIFAMILIAR		<input type="checkbox"/> POLICIA AMBIENTAL
<input type="checkbox"/> REGULARIZAÇÃO ONEROSA	<input type="checkbox"/> MULTIFAMILIAR	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> POLICIA CIVIL
<input type="checkbox"/> SUBSTITUIÇÃO DE PROJETO	<input type="checkbox"/> DESDOBRO		<input type="checkbox"/> PREFEITURA
<input type="checkbox"/> HABITE-SE	<input type="checkbox"/> FRACIONAMENTO/DESMEMBRA.		<input type="checkbox"/> OUTROS
<input type="checkbox"/> PARCELAMENTO SOLO	<input type="checkbox"/> UNIFICAÇÃO		
<input type="checkbox"/> MOVIMENTAÇÃO DE TERRA	<input type="checkbox"/> OUTROS		

IDENTIFICAÇÃO DA PROPRIEDADE			
NOME DO PROPRIETÁRIO(A) DO IMÓVEL: _____			
RG Nº: _____	CPF Nº: _____	Nº INSCRIÇÃO CADASTRAL (IPTU): _____	
ENDEREÇO: _____			Nº _____
COMPLEMENTO: _____	LOTE/GLEBA/ÁREA: _____	QUADRA: _____	LOTEAMENTO: _____
BAIRRO: _____	CEP: _____	E-MAIL: _____	
ÁREA DA PROPRIEDADE: _____ m ²	Rede de esgoto: Pública <input type="checkbox"/> ou Particular <input type="checkbox"/>	Coleta de lixo: Pública <input type="checkbox"/> ou Particular <input type="checkbox"/>	Telefones: CEL.: _____/RES. _____ +
IDENTIFICAÇÃO DO (A) COMPROMISSÁRIO (A)		CPF: _____	RG: _____
Nome do compromissário do imóvel: _____			
Endereço:		Nº: _____	Complemento: _____
Bairro: _____	CEP.: _____	Município: _____	UF: _____
		Telefones: CEL.: _____/RES. _____	
Autorização representante legal (procurador/a/responsável técnico):		RG: _____	CPF: _____
Nome: _____			
Endereço: _____	Nº: _____	Complemento _____	e-mail: _____
		Cargo/Nº CAU/Nº CREA: _____	Telefone: _____

Autorizo a pessoa acima a representar-me perante a Prefeitura, para fins de obtenção do solicitado.

Assinatura do representante Assinatura do Proprietário (a) /Compromissário (a)

DECLARAÇÃO: Declaramos, sob as penas da lei, que todas as informações aqui contidas e todos os documentos que acompanham a presente solicitação são a expressão da verdade. Declaramos que estamos cientes dos termos e dos prazos previstos na legislação municipal.

Assinatura do Proprietário (a) /Compromissário (a)



PREFEITURA DE EMBU GUAÇU
Secretaria Municipal de Meio Ambiente e Turismo
RESIDENCIA

INFORMAÇÕES PARA MOVIMENTO DE TERRA			
1. Trata-se de limpeza de terreno sem nivelamento, limpeza de acesso, limpeza de passeio público ou campo esportivo?		<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
2. Haverá recebimento ou retirada de terra?		<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	Volume= _____ m ²
3. Será executada edificação, garagem ou muro de arrimo?		<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
4. Será executada abertura, alargamento ou extensão de rua ou estrada?		<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
5. Será feito nivelamento de terreno sem edificação imediata visando a futura negociação do imóvel?		<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
6. Será realizado aterro comercial com inertes de construção civil?		<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
7. Será feita a reciclagem de materiais inertes originados na construção civil?		<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
DESCREVER A INTERVENÇÃO EM CASO DE LIMPEZA DO TERRENO:			
LOCAL DE RETIRADA DA TERRA			
Endereço:		Número:	
Lote/gleba/área	Quadra	Bairro	Complemento
Possui projeto aprovado ou protocolado? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		Referência:	
LOCAL DE DESCARGA DA TERRA:			
Empresa		CNPJ/CPF:	
Responsável pelo transporte:		RG:	
E-mail:		Telefone:	
Assinatura do Proprietário (a) /Compromissário (a)			
OS CAMPOS ABAIXO SÃO DE USO EXCLUSIVO DA PREFEITURA			
RECEBIMENTO:		VERIFICAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO:	
		Sujeito a complementação <input type="checkbox"/>	
		_____ <input type="checkbox"/>	
		_____ <input type="checkbox"/>	
		_____ <input type="checkbox"/>	
Rubrica do Funcionário			