

DOCUMENTOS PARA APROVAÇÃO DE PROJETOS

PROJETOS DE CONSTRUÇÃO, REFORMA, AMPLIAÇÃO E / OU REGULARIZAÇÃO

DOCUMENTOS	✓
1 – Requerimento – Anexo I – Alterado LC 246/2021	
2 – Certidão Negativa de Débitos Imobiliários ou a Certidão de Regularidade Imobiliária	
3 – Comprovantes de pagamento das taxas e/ou multas (quando houver)	
4 – ART, RRT ou TRT devidamente recolhida	
5 – Matrícula atualizada do imóvel	
6 – Contrato do Loteamento	
7 – Memorial Descritivo – Anexo III – LC 232/2020	
8 – Memorial de Atividades – Anexo VII – Alterado LC 246/2021	
9 – Pesquisa Prévia – Em projetos Comerciais e Industriais, exceto em casos não definidos.	
10 – Autorização do condomínio ou Loteamento Fechado	
11 – Documento comprobatório do vínculo com o órgão financiador.	
12 – Termo de Compromisso – Anexo VIII – LC 232/2020	
13 – Projeto – Selo (Folha de Rosto) conforme Anexo IX – LC 232/2020	



PORTO FERREIRA

PREFEITURA DE PORTO FERREIRA

“A CAPITAL NACIONAL DA CERÂMICA ARTÍSTICA E DA DECORAÇÃO”

SECRETARIA DE OBRAS E DESENVOLVIMENTO URBANO

ANEXO “I” – A

Padrão para pedido de “Requerimento” PESSOA FÍSICA.

**EXMO. SR.
PREFEITO MUNICIPAL**

Eu, **NOME DO PROPRIETÁRIO**, inscrito (a) com RG n° _____ e CPF n° _____, residente e domiciliado (a) nesta cidade, Rua/Av. _____, n° _____, Bairro _____, desejando fazer um(a) **OBJETIVO DA OBRA** em um imóvel de sua propriedade, sito Rua/Av. _____, n° _____, Quadra _____, Lote _____, Bairro _____, Inscrição Cadastral n° _____, vem por meio deste, solicitar que V. Exmo. se digne determinar ao Setor Competente desta municipalidade, para que seja expedido o “Alvará de Obra” para a Licença de execução da mesma.

Neste termo,
Para deferimento.

Porto Ferreira, ____ de _____ de _____.

NOME DO PROPRIETÁRIO

RG do Proprietário

CPF do Proprietário

Telefone(s) e Celular para contato do
proprietário

E-Mail do Proprietário

**AUTOR DO PROJETO /
RESPONSÁVEL TÉCNICO**

Formação Acadêmica

CAU/ CREA

Telefone(S) Para Contato:

Seção de Fiscalização de Obras

CNPJ: 45.339.363/0001-94

Praça Cornélio Procópio, n° 90 – Centro – Porto Ferreira, SP – CEP: 13660-015

www.portoferreira.sp.gov.br

ANEXO “I” – B

Padrão para pedido de “Requerimento” PESSOA FÍSICA - COM HABITE-SE

**EXMO. SR.
PREFEITO MUNICIPAL**

Eu, **NOME DO PROPRIETÁRIO**, inscrito (a) com RG nº _____ e CPF nº _____, residente e domiciliado (a) nesta cidade, Rua/Av. _____, nº _____, Bairro _____, desejando obter **APROVAÇÃO DO PROJETO DE REGULARIZAÇÃO** juntamente a respectiva **CERTIDÃO DE CONCLUSÃO DE OBRAS/HABITE-SE**, em um imóvel de minha propriedade, sito Rua/Av. _____, nº _____, Quadra _____, Lote _____, Bairro _____, Inscrição Cadastral nº _____, vem por meio deste, solicitar que V. Exmo. se digne determinar ao Setor Competente desta municipalidade.

Neste termo,
Para deferimento.

Porto Ferreira, ____ de _____ de _____.

NOME DO PROPRIETÁRIO

RG do Proprietário

CPF do Proprietário

Telefone(s) e Celular para contato do
proprietário

E-Mail do Proprietário

**AUTOR DO PROJETO /
RESPONSÁVEL TÉCNICO**

Formação Acadêmica

CAU/ CREA

Telefone(S) Para Contato:



PREFEITURA DE PORTO FERREIRA

“A CAPITAL NACIONAL DA CERÂMICA ARTÍSTICA E DA DECORAÇÃO”

SECRETARIA DE OBRAS E DESENVOLVIMENTO URBANO

ANEXO “I” – A - ESPÓLIO

Padrão para pedido de “Requerimento” ESPÓLIO

**EXMO. SR.
PREFEITO MUNICIPAL**

Eu, NOME DO (A) INVENTARIANTE, inventariante, inscrito (a) com RG n° _____ e CPF n° _____, residente e domiciliado (a) nesta cidade, Rua/Av. _____, n° _____, Bairro _____, desejando fazer um(a) **OBJETIVO DA OBRA** em um imóvel, sito Rua/Av. _____, n° _____, Quadra _____, Lote _____, Bairro _____, Inscrição Cadastral n° _____, de propriedade de NOME DO PROPRIETÁRIO (ESPÓLIO) inscrito (a) com RG n° _____ e CPF n° _____, vem por meio deste, solicitar que V. Exmo. se digne determinar ao Setor Competente desta municipalidade, para que seja expedido o “Alvará de Obra” para a Licença de execução da mesma.

Neste termo,
Para deferimento.

Porto Ferreira, ____ de _____ de _____.

NOME DO INVENTARIANTE
RG do Inventariante
CPF do Inventariante
Telefone(s) e Celular para contato do
Inventariante
E-Mail do Inventariante

**AUTOR DO PROJETO /
RESPONSÁVEL TÉCNICO**
Formação Acadêmica
CAU/ CREA
Telefone(s) Para Contato:

Seção de Fiscalização de Obras

CNPJ: 45.339.363/0001-94

Praça Cornélio Procópio, n° 90 – Centro – Porto Ferreira, SP – CEP: 13660-015

www.portoferreira.sp.gov.br



PORTO FERREIRA

PREFEITURA DE PORTO FERREIRA

“A CAPITAL NACIONAL DA CERÂMICA ARTÍSTICA E DA DECORAÇÃO”

SECRETARIA DE OBRAS E DESENVOLVIMENTO URBANO

ANEXO “I” – B – Com Procuração

Padrão para pedido de “Requerimento” PESSOA FÍSICA – Dois ou mais proprietários

**EXMO. SR.
PREFEITO MUNICIPAL**

Nós, NOME DO PROPRIETÁRIO, inscrito (a) com RG n° _____ e CPF n° _____, residente e domiciliado (a) nesta cidade, Rua/Av. _____, n° _____, Bairro _____, NOMES DOS PROPRIETÁRIOS (2, 3, etc), inscritos (as) com RG n° _____ e CPF n° _____, residente e domiciliado (a) nesta cidade, Rua/Av. _____, n° _____, Bairro _____, representados por NOME DO REPRESENTANTE, inscrito (a) com RG n° _____ e CPF n° _____, residente e domiciliado (a) nesta cidade, Rua/Av. _____, n° _____, Bairro _____, desejando fazer um(a) OBJETIVO DA OBRA em um imóvel de sua propriedade, sito Rua/Av. _____, n° _____, Quadra _____, Lote _____, Bairro _____, Inscrição Cadastral n° _____, vem por meio deste, solicitar que V. Exmo. se digne determinar ao Setor Competente desta municipalidade, para que seja expedido o “Alvará de Obra” para a Licença de execução da mesma.

Neste termo,
Para deferimento.

Porto Ferreira, ____ de _____ de _____.

NOME DO REPRESENTANTE

RG do Representante

CPF do Representante

Telefone(s) e Celular para contato do
Representante

E-Mail do Representante:

AUTOR DO PROJETO /

RESPONSÁVEL TÉCNICO

Formação Acadêmica

CAU/ CREA

Telefone(s) Para Contato:

Seção de Fiscalização de Obras

CNPJ: 45.339.363/0001-94

Praça Cornélio Procópio, nº 90 – Centro – Porto Ferreira, SP – CEP: 13660-015

www.portoferreira.sp.gov.br

ANEXO “I” – B – Sem Procuração

Padrão para pedido de “Requerimento” PESSOA FÍSICA – Dois ou mais proprietários

**EXMO. SR.
PREFEITO MUNICIPAL**

Nós, NOME DO PROPRIETÁRIO, inscrito (a) com RG n° _____ e CPF n° _____, residente e domiciliado (a) nesta cidade, Rua/Av. _____, n° _____, Bairro _____, NOMES DOS PROPRIETÁRIOS (2, 3, etc), inscritos (as) com RG n° _____ e CPF n° _____, residente e domiciliado (a) nesta cidade, Rua/Av. _____, n° _____, Bairro _____, desejando fazer um(a) **OBJETIVO DA OBRA** em um imóvel de sua propriedade, sito Rua/Av. _____, n° _____, Quadra _____, Lote _____, Bairro _____, Inscrição Cadastral n° _____, vem por meio deste, solicitar que V. Exmo. se digne determinar ao Setor Competente desta municipalidade, para que seja expedido o “Alvará de Obra” para a Licença de execução da mesma.

Neste termo,
Para deferimento.

Porto Ferreira, ____ de _____ de _____.

NOME DOS PROPRIETÁRIOS

RG dos Proprietários
CPF dos Proprietários
Telefone(s) e Celular para contato dos proprietários
E-Mail dos Proprietários

**AUTOR DO PROJETO /
RESPONSÁVEL TÉCNICO**

Formação Acadêmica
CAU/ CREA
Telefone(s) Para Contato:

Obs. Neste caso todos os proprietários devem assinar o requerimento.

ANEXO “I” - C

Padrão para pedido de “Requerimento” PESSOA JURÍDICA

**EXMO. SR.
PREFEITO MUNICIPAL**

Eu, NOME DO PROPRIETÁRIO (PESSOA JURÍDICA), inscrito (a) com CNPJ nº _____, com endereço nesta cidade, Rua/Av. _____, nº _____, Bairro _____, representados por NOME DO REPRESENTANTE, inscrito (a) com RG nº _____ e CPF nº _____, residente e domiciliado (a) nesta cidade, Rua/Av. _____, nº _____, Bairro _____, desejando fazer um(a) OBJETIVO DA OBRA em um imóvel de sua propriedade, sito Rua/Av. _____, nº _____, Quadra _____, Lote _____, Bairro _____, Inscrição Cadastral nº _____, vem por meio deste, solicitar que V. Exmo. se digne determinar ao Setor Competente desta municipalidade, para que seja expedido o “Alvará de Obra” para a Licença de execução da mesma.

Neste termo,
Para deferimento.

Porto Ferreira, ____ de _____ de _____.

NOME DO PROPRIETÁRIO
CNPJ do Proprietário
NOME DO REPRESENTANTE
RG do Representante
CPF do Representante
Telefone(s) e Celular para contato do Representante
E-Mail do Representante

**AUTOR DO PROJETO /
RESPONSÁVEL TÉCNICO**
Formação Acadêmica
CAU/ CREA
Telefone(s) Para Contato:

ANEXO “III”

Padrão do “Memorial Descritivo”

MEMORIAL DESCRITIVO	
OBJETIVO: _____	LOCAL: _____, nº _____, Quadra _____, Lote _____
BAIRRO: _____	INSCRIÇÃO CADASTRAL: _____
PROPRIETÁRIO (A): _____, CPF nº _____.	
ALINHAMENTO: Fornecido pela Prefeitura Municipal.	
TERRENO: Possuindo _____ m ² . Encontra-se preparado para a devida construção.	
FUNDAÇÃO:	
IMPERMEABILIZAÇÃO:	
ALVENARIA DE ELEVAÇÃO:	
ILUMINAÇÃO E VENTILAÇÃO:	
ESQUADRIAS:	
FORROS:	
COBERTURA:	
PISO:	
REVESTIMENTO:	
INSTALAÇÃO HIDRÁULICA:	
INSTALAÇÃO SANITÁRIA:	
INSTALAÇÃO ELÉTRICA:	
PINTURA:	
CALÇADA:	
E DEMAIS ITENS QUE FOREM NECESSÁRIOS PARA ACRESCEM:	
Porto Ferreira, ____ de _____ de _____.	
NOME DO PROPRIETÁRIO RG do Proprietário CPF do Proprietário	AUTOR DO PROJETO / RESPONSÁVEL TÉCNICO Formação Acadêmica CAU/ CREA Inscrição Municipal



PORTO FERREIRA

PREFEITURA DE PORTO FERREIRA

“A CAPITAL NACIONAL DA CERÂMICA ARTÍSTICA E DA DECORAÇÃO”

SECRETARIA DE OBRAS E DESENVOLVIMENTO URBANO

ANEXO “VII”

Padrão do “Memorial de Atividade”

MEMORIAL DE ATIVIDADE	
01- NOME DA FIRMA: _____	
02- _____	ENDEREÇO: _____
_____ + _____	03- _____
PROPRIETÁRIO DA EMPRESA: _____	
04- NATUREZA DO ESTABELECIMENTO: _____	
05- NÚMERO DE OPERÁRIOS DO SEXO, DIVIDIDO POR TURNO:	
FEMININO: _____	
MASCULINO: _____	
06- RELAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS: _____	
07- _____	08- _____
RELAÇÃO DE MATÉRIAS PRIMAS EMPREGADAS:	DESCRICÃO DOS SERVIÇOS:
_____	09- _____
COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	INDICAÇÃO DOS EMPREGADOS:
_____	_____
10- DESCRIÇÃO DOS PROCESSOS E MEIOS PREVENTIVOS CONTRA AFORMAÇÃO DE POEIRA, VAPORES, NÉVOA E FUMAÇAS: _____	
_____	11- RESÍDUOS LÍQUIDOS INDUSTRIAIS: _____
_____	12- RELAÇÃO DAS MÁQUINAS: _____
13- _____	13- RELAÇÃO DOS RESÍDUOS DEJETOS HUMANOS: _____
SÓLIDOS, INCLUSIVE	_____
_____	14- MEIOS PREVENTIVOS DE POLUIÇÃO SONORA: _____
_____	15- DESCRIÇÃO DOS PRÉDIOS VIZINHOS E SUA UTILIZAÇÃO: _____
Porto Ferreira, ____ de _____ de _____.	
NOME DO PROPRIETÁRIO RG do Proprietário CPF do Proprietário	AUTOR DO PROJETO / RESPONSÁVEL TÉCNICO Formação Acadêmica CAU/ CREA Inscrição Municipal

Seção de Fiscalização de Obras

CNPJ: 45.339.363/0001-94

Praça Cornélio Procópio, nº 90 – Centro – Porto Ferreira, SP – CEP: 13660-015

www.portoferreira.sp.gov.br



PORTO FERREIRA

PREFEITURA DE PORTO FERREIRA

“A CAPITAL NACIONAL DA CERÂMICA ARTÍSTICA E DA DECORAÇÃO”

SECRETARIA DE OBRAS E DESENVOLVIMENTO URBANO

ANEXO “VIII”

Padrão do “Termo de Compromisso em caso de Aluguel”.

TERMO DE COMPROMISSO

Eu, **NOME DO PROPRIETÁRIO**, inscrito sob RG nº _____ e CPF nº _____, declaro que a edificação objeto do presente processo de aprovação, sob nº _____/_____, localizado à RUA/AV _____, nº _____, BAIRRO _____, I.C. _____, possuindo como **DIRIGENTE TÉCNICO O(A) SR(A)** _____, CAU/CREA/CFT Nº _____, o qual prevê a atividade de “**USO NÃO DEFINIDO**” e/ou “**USO NÃO COLETIVO**” para futura utilização, o mesmo terá restrições quanto a finalidade a ser instalada, a qual dependerá da análise dos órgãos competentes desta municipalidade. Havendo necessidade de alterações do projeto, com ou sem aumento de área, deverá ser protocolado processo para aprovação junto a esta Prefeitura.

Declaro ainda, que qualquer alteração na finalidade de uso da presente edificação deverá ser submetida para a nova análise e aprovação pelos órgãos acima citados.

Porto Ferreira, ____ de _____ de _____.

NOME DO PROPRIETÁRIO

RG do Proprietário
CPF do Proprietário

AUTOR DO PROJETO / RESPONSÁVEL TÉCNICO

Formação Acadêmica
CAU/ CREA
Inscrição Municipal

Seção de Fiscalização de Obras

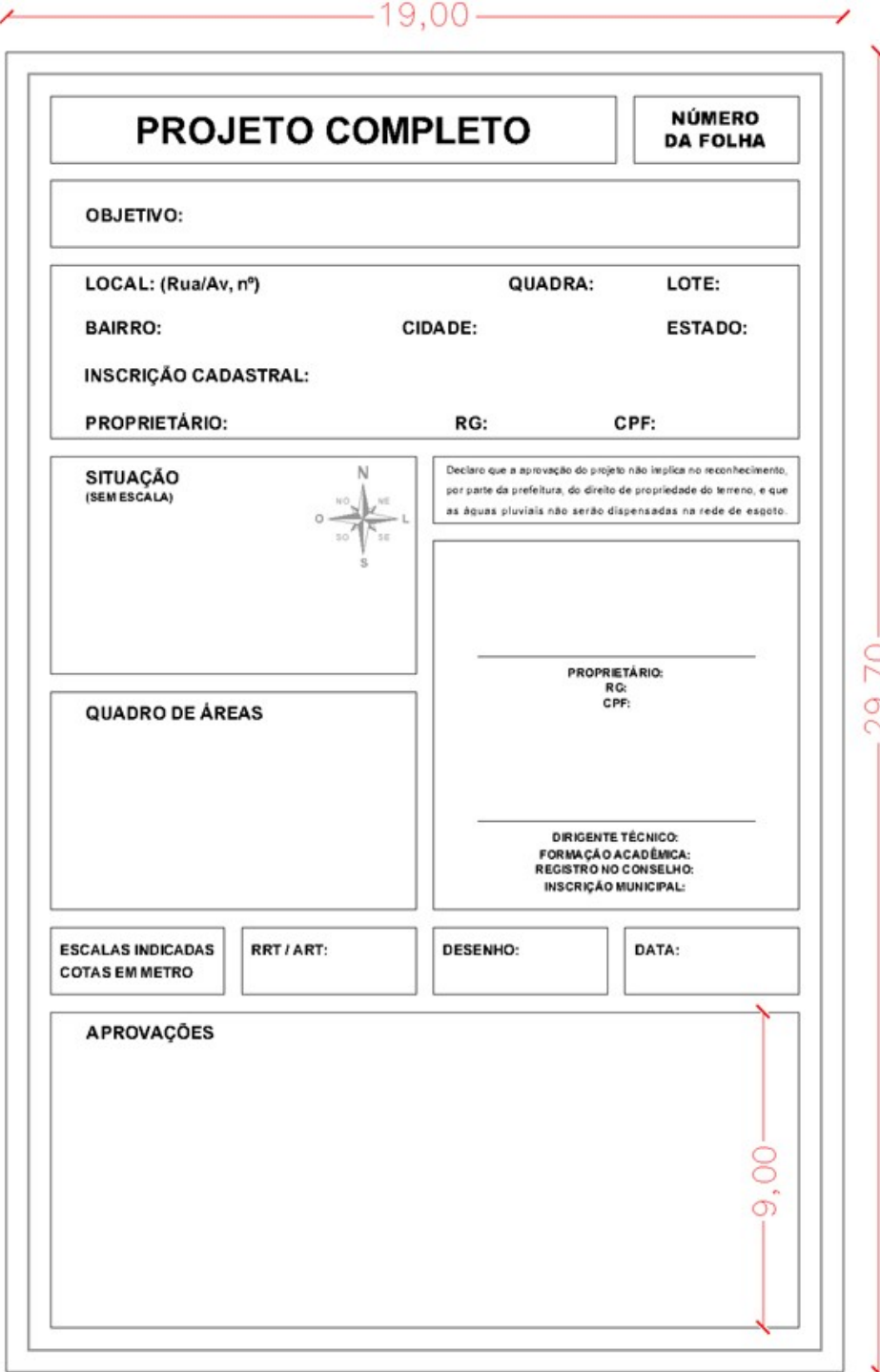
CNPJ: 45.339.363/0001-94

Praça Cornélio Procópio, nº 90 – Centro – Porto Ferreira, SP – CEP: 13660-015

www.portoferreira.sp.gov.br


ANEXO “IX”

Padrão da “Folha de Rosto”.



19,00

29,70

PROJETO COMPLETO		NÚMERO DA FOLHA
OBJETIVO:		
LOCAL: (Rua/Av, nº)	QUADRA:	LOTE:
BAIRRO:	CIDADE:	ESTADO:
INSCRIÇÃO CADASTRAL:		
PROPRIETÁRIO:	RG:	CPF:
SITUAÇÃO (SEM ESCALA)		Declaro que a aprovação do projeto não implica no reconhecimento, por parte da prefeitura, do direito de propriedade do terreno, e que as Águas pluviais não serão dispensadas na rede de esgoto.
QUADRO DE ÁREAS	PROPRIETÁRIO: RG: CPF:	
DIRIGENTE TÉCNICO: FORMAÇÃO ACADÊMICA: REGISTRO NO CONSELHO: INSCRIÇÃO MUNICIPAL:		
ESCALAS INDICADAS COTAS EM METRO	RRT / ART:	DESENHO:
		DATA:
APROVAÇÕES		

9,00