



PORTO FERREIRA

# PREFEITURA DE PORTO FERREIRA

“A CAPITAL NACIONAL DA CERÂMICA ARTÍSTICA E DA DECORAÇÃO”

## DOCUMENTOS PARA APROVAÇÃO DE PROJETOS

PROJETOS DE UNIFICAÇÃO, ANEXAÇÃO E / OU DESDOBRO

DOCUMENTOS	✓
1 – Requerimento – Anexo I	
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 – Certidão de confrontação dos imóveis	
7 – Memorial Descritivo – Anexo III	
8 – Autorização do condomínio ou Loteamento Fechado	
9 – Projeto – Selo (Folha de Rosto) conforme Anexo IX	

Desdobro: é a divisão da área do lote para formação de novo ou de novos lotes. Devendo atender as exigências mínimas de dimensionamento e índices urbanísticos, seguindo a legislação municipal, estadual e federal pertinentes ao assunto;

Desmembramento: é a subdivisão de gleba em lotes destinados a edificação, com aproveitamento do sistema viário existente, desde que não implique na abertura de novas vias e logradouros públicos, nem prolongamento, modificação ou ampliação dos já existentes.

**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](http://www.portoferreira.sp.gov.br)



PORTO FERREIRA

# PREFEITURA DE PORTO FERREIRA

“A CAPITAL NACIONAL DA CERÂMICA ARTÍSTICA E DA DECORAÇÃO”

## ANEXO “I” – A

Padrão para pedido de “Requerimento” PESSOA FÍSICA.

**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 fazer um(a) **OBJETIVO DO PROCESSO** 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 expedida a “CERTIDÃO DE  
APROVAÇÃO DE **OBJETIVO DO PROCESSO**”.

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, nº 90 – Centro – Porto Ferreira, SP – CEP: 13660-015**

[www.portoferreira.sp.gov.br](http://www.portoferreira.sp.gov.br)



PORTO FERREIRA

# PREFEITURA DE PORTO FERREIRA

“A CAPITAL NACIONAL DA CERÂMICA ARTÍSTICA E DA DECORAÇÃO”

## 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 DO PROCESSO** 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 expedida a “CERTIDÃO DE APROVAÇÃO DE **OBJETIVO DO PROCESSO**”.

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:

**Obs.: Neste caso deve-se apresentar documento para comprovar inventariante**

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](http://www.portoferreira.sp.gov.br)



PORTO FERREIRA

# PREFEITURA DE PORTO FERREIRA

“A CAPITAL NACIONAL DA CERÂMICA ARTÍSTICA E DA DECORAÇÃO”

## 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 DO PROCESSO** 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 expedida a “CERTIDÃO DE APROVAÇÃO DE **OBJETIVO DO PROCESSO**”.

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:

**Obs.: Neste caso deve-se apresentar procuração**

**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](http://www.portoferreira.sp.gov.br)



PORTO FERREIRA

# PREFEITURA DE PORTO FERREIRA

“A CAPITAL NACIONAL DA CERÂMICA ARTÍSTICA E DA DECORAÇÃO”

## 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 DO PROCESSO** 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 expedida a “CERTIDÃO DE APROVAÇÃO DE OBJETIVO DO PROCESSO”.

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**

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](http://www.portoferreira.sp.gov.br)



PORTO FERREIRA

# PREFEITURA DE PORTO FERREIRA

“A CAPITAL NACIONAL DA CERÂMICA ARTÍSTICA E DA DECORAÇÃO”

## ANEXO “I” – C

Padrão para pedido de “Requerimento” PESSOA JURÍDICA

**EXMO. SR.  
PREFEITO MUNICIPAL**

**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 DO PROCESSO** 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 expedida a “CERTIDÃO DE APROVAÇÃO DE **OBJETIVO DO PROCESSO**”.

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:

**Obs.: Neste caso apresentar Contrato Social**

**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](http://www.portoferreira.sp.gov.br)



PORTO FERREIRA

# PREFEITURA DE PORTO FERREIRA

“A CAPITAL NACIONAL DA CERÂMICA ARTÍSTICA E DA DECORAÇÃO”

## ANEXO “III”

Padrão do “Memorial Descritivo”

### MEMORIAL DESCRITIVO

**OBJETIVO:** \_\_\_\_\_

**LOCAL:** \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Quadra \_\_\_\_\_, Lote \_\_\_\_\_

**BAIRRO:** \_\_\_\_\_

**INSCRIÇÃO CADASTRAL:** \_\_\_\_\_ **MATRICULA:** \_\_\_\_\_

**PROPRIETÁRIO (A):** \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_

### SITUAÇÃO ATUAL – Conforme Matrícula

Descrever conforme Certidão expedida pelo CRI

### SITUAÇÃO PRETENDIDA – Conforme Certidão de Confrontação

Descrever os confrontantes conforme Certidão expedida pela Seção de Cadastro.

Porto Ferreira, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**NOME DO PROPRIETÁRIO**  
RG DO PROPRIETÁRIO  
CPF DO PROPRIETÁRIO  
TELEFONE(S) E CELULAR PARA  
CONTATO:  
E-MAIL:

\_\_\_\_\_  
**AUTOR DO PROJETO /  
RESPONSÁVEL TÉCNICO**  
FORMAÇÃO ACADÊMICA  
CREA / CAU  
TELEFONE(S) E CELULAR PARA  
CONTATO:  
E-MAIL:

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](http://www.portoferreira.sp.gov.br)



PORTO FERREIRA


# PREFEITURA DE PORTO FERREIRA

“A CAPITAL NACIONAL DA CERÂMICA ARTÍSTICA E DA DECORAÇÃO”

## ANEXO “IX”

Padrão de “Folha de rosto” do projeto.

19,00

<b>PROJETO COMPLETO</b>		<b>NÚMERO DA FOLHA</b>
<b>OBJETIVO:</b>		
<b>LOCAL:</b> (Rua/Av, nº)	<b>QUADRA:</b>	<b>LOTE:</b>
<b>BAIRRO:</b>	<b>CIDADE:</b>	<b>ESTADO:</b>
<b>INSCRIÇÃO CADASTRAL:</b>		
<b>PROPRIETÁRIO:</b>	<b>RG:</b>	<b>CPF:</b>
<b>SITUAÇÃO (SEM ESCALA)</b>		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.
<b>QUADRO DE ÁREAS</b>	<b>PROPRIETÁRIO:</b> RG: CPF:	
<b>DIRIGENTE TÉCNICO:</b> FORMAÇÃO ACADÊMICA: REGISTRO NO CONSELHO: INSCRIÇÃO MUNICIPAL:		
<b>ESCALAS INDICADAS</b> COTAS EM METRO	<b>RRT / ART:</b>	<b>DESENHO:</b>
		<b>DATA:</b>
<b>APROVAÇÕES</b>		

29,70

9,00

Seção de Fiscalização de Obras

CNPJ: 45.339.363/0001-94

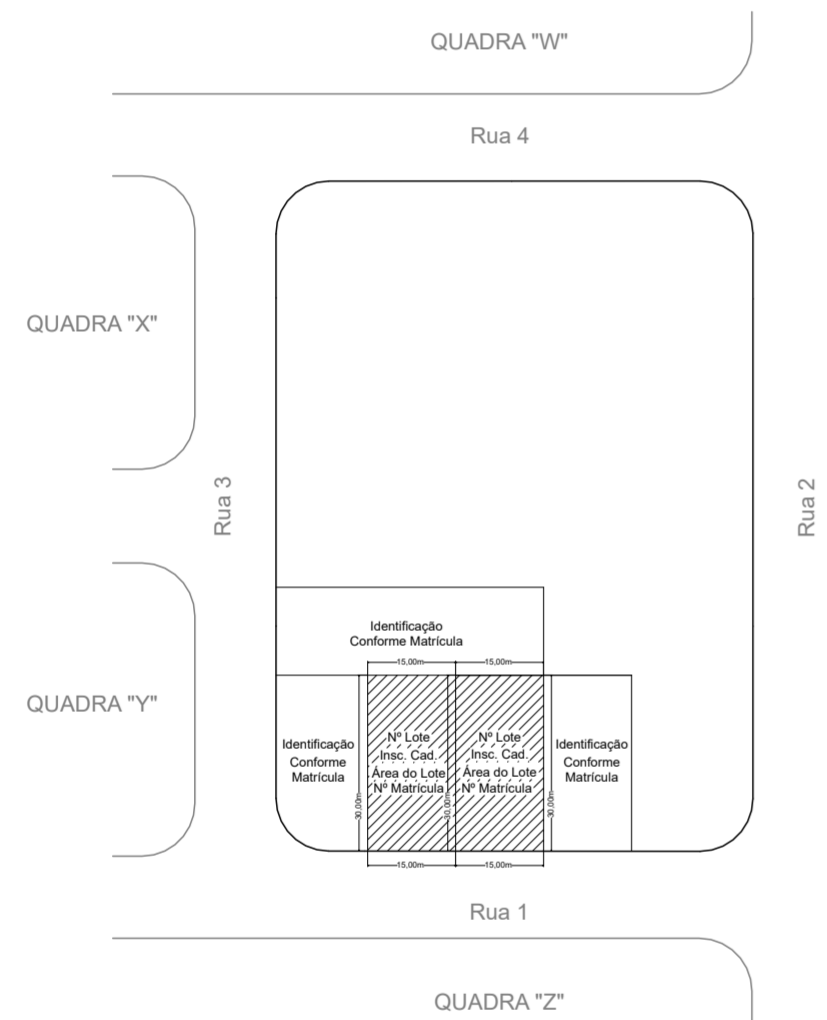
Praça Cornélio Procópio, nº 90 – Centro – Porto Ferreira, SP – CEP: 13660-015

[www.portoferreira.sp.gov.br](http://www.portoferreira.sp.gov.br)



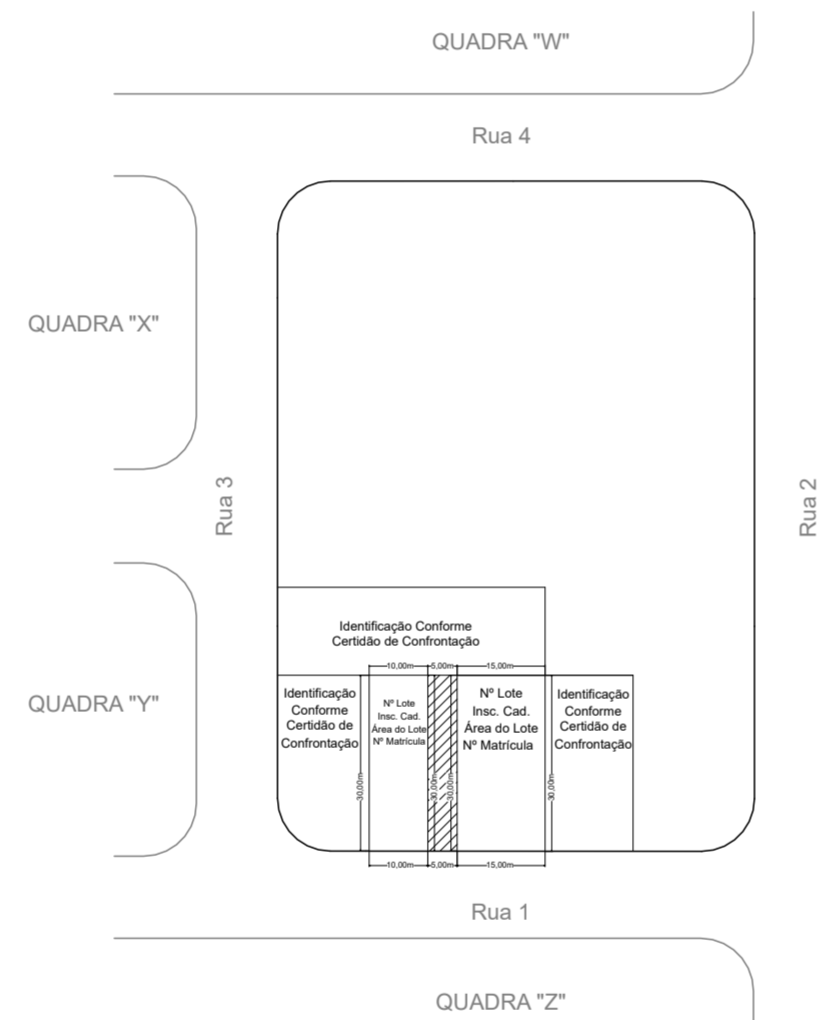
### SITUAÇÃO ATUAL

Conforme Matrícula do Imóvel  
Escala: \*escala\*



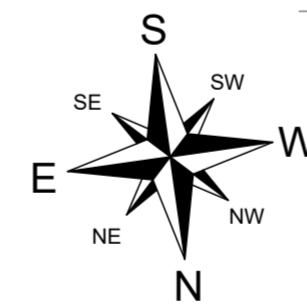
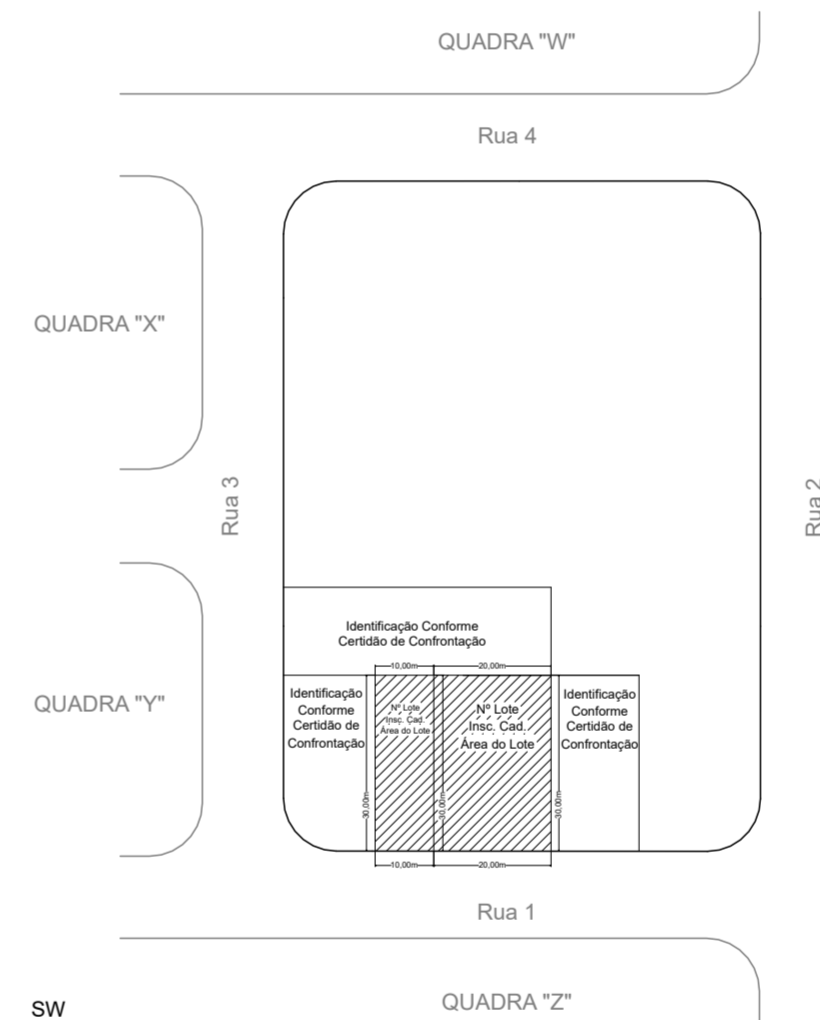
### SITUAÇÃO DE TRANSIÇÃO

Conforme Certidão de Confrontação  
Escala: \*escala\*



### SITUAÇÃO PRETENDIDA

Conforme Certidão de Confrontação  
Escala: \*escala\*



## LEVANTAMENTO PLANIMÉTRICO

PRANCHA ÚNICA

OBJETIVO: Desdobro e Anexação de Lotes Urbanos

LOCAL: \*nome da rua/avenida\*

LOTES: \*números dos lotes\*

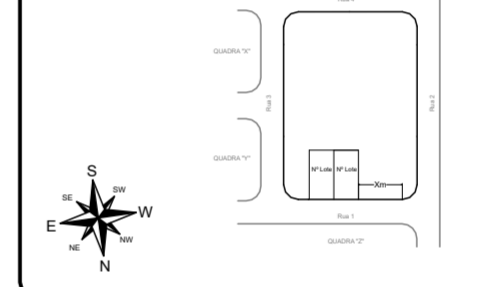
BAIRRO: \*nome do bairro\*

CIDADE: Porto Ferreira ESTADO: SP

INSCRIÇÕES CADASTRAIS: \*numerações das inscrições\* MATRÍCULAS n.º: \*numerações\*

PROPRIETÁRIO: \*mesmo proprietário todos os lotes\* CPF: \*n.º do CPF\* RG: \*n.º do RG\*

#### SITUAÇÃO Sem Escala



Proprietário  
RG: \*n.º do RG\*  
CPF: \*n.º do CPF\*

#### QUADRO DE ÁREAS

SITUAÇÃO ATUAL	
Lote:	Área:
Insc. Cad:	Matrícula:
Lote:	Área:
Insc. Cad:	Matrícula:
SITUAÇÃO PRETENDIDA	
Lote:	Área: *área atualizada*
Insc. Cad:	Área: *área atualizada*
Lote:	
Insc. Cad:	

Autor do projeto/ Responsável Técnico  
\*nome do responsável técnico\*  
\*formação acadêmica\*  
\*numeração no conselho\*  
\*numeração da inscrição municipal do responsável técnico\*

ESCALA: \*escala\*  
COTAS EM METROS

A.R./R.R./T.R.T  
\*numeração\*

DESENHO:  
\*autor do desenho\*

DATA:  
\*data do desenho\*

#### APROVAÇÕES

9,00cm

# LEVANTAMENTO PLANIMÉTRICO

PRANCHA ÚNICA

OBJETIVO: Desdobro de Lote Urbano

LOCAL: \*nome da rua/avenida\*

LOTE: \*número do lote\*

BAIRRO: \*nome do bairro\*

CIDADE: Porto Ferreira

ESTADO: SP

INSCRIÇÃO CADASTRAL: \*numeração da inscrição\*

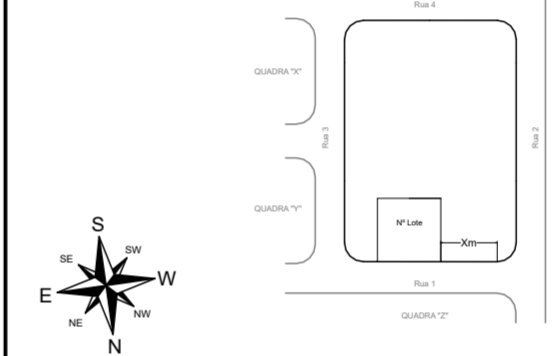
MATRÍCULA n°: \*numeração\*

PROPRIETÁRIO: \*nome do proprietário\*

CPF: \*n° do CPF\*

RG: \*n° do RG\*

SITUAÇÃO Sem Escala



Proprietário  
RG: \*n° do RG\*  
CPF: \*n° do CPF\*

Autor do projeto/ Responsável Técnico  
\*nome do responsável técnico\*  
\*formação acadêmica\*  
\*numeração no conselho\*  
\*numeração da inscrição municipal do responsável técnico\*

## QUADRO DE ÁREAS

### SITUAÇÃO ATUAL

Lote: \_\_\_\_\_

Área: \_\_\_\_\_

Insc. Cad: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_

### SITUAÇÃO PRETENDIDA

Lote: \*n° do lote desdobrado 1\*

Área: \_\_\_\_\_

Insc. Cad: \*n° da I.C do lote desdobrado 1\*

Lote: \*n° do lote desdobrado 2\*

Área: \_\_\_\_\_

Insc. Cad: \*n° da I.C do lote desdobrado 2\*

ESCALA: \*escala\*

A.R./T./R.R./T./R.T

DESENHO:

DATA:

COTAS EM METROS

\*numeração\*

\*autor do desenho\*

\*data do desenho\*

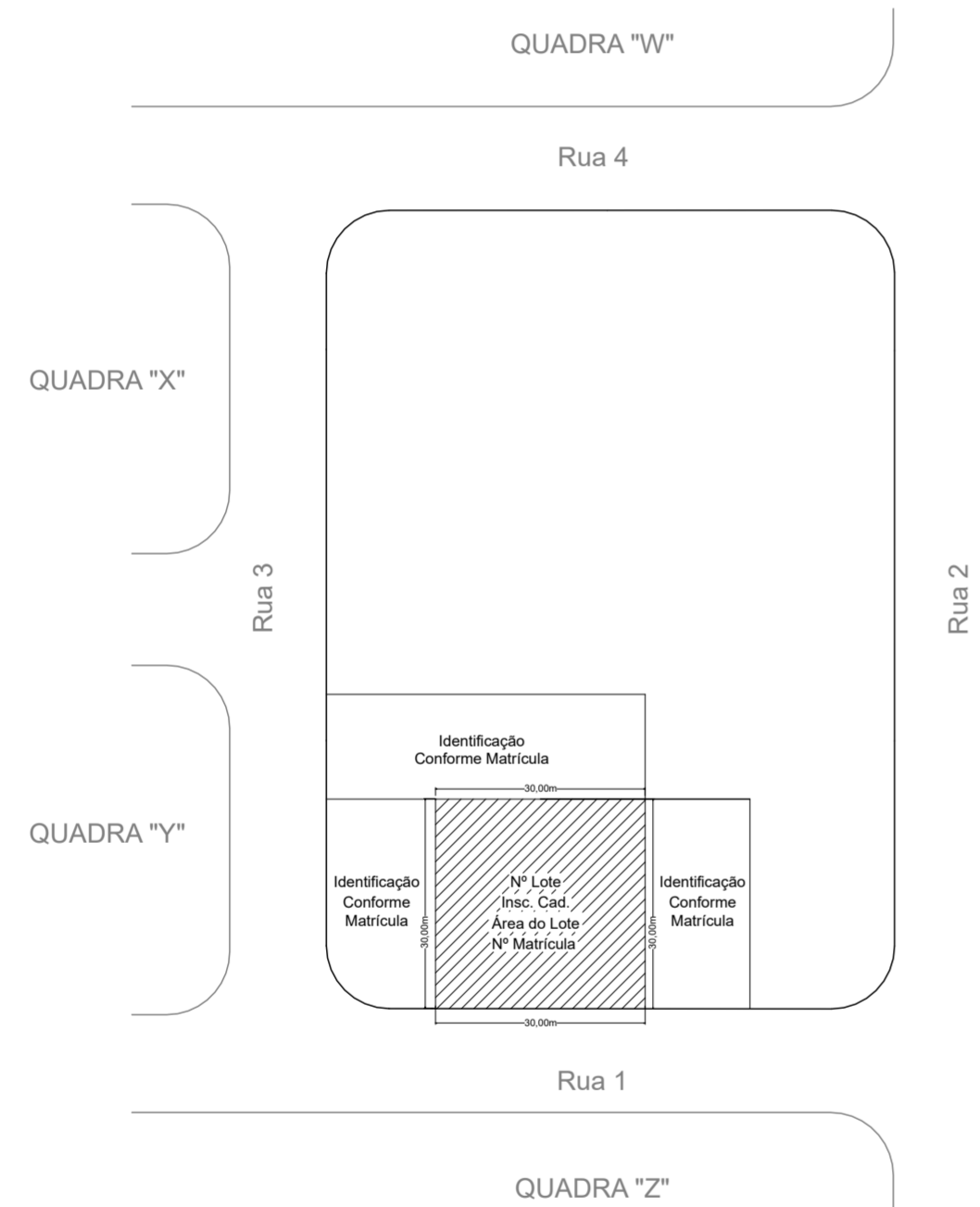
APROVAÇÕES

9,00cm

## SITUAÇÃO ATUAL

Conforme Matrícula do Imóvel

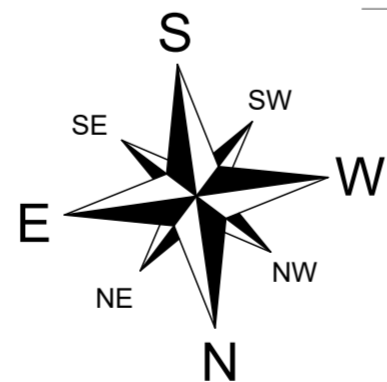
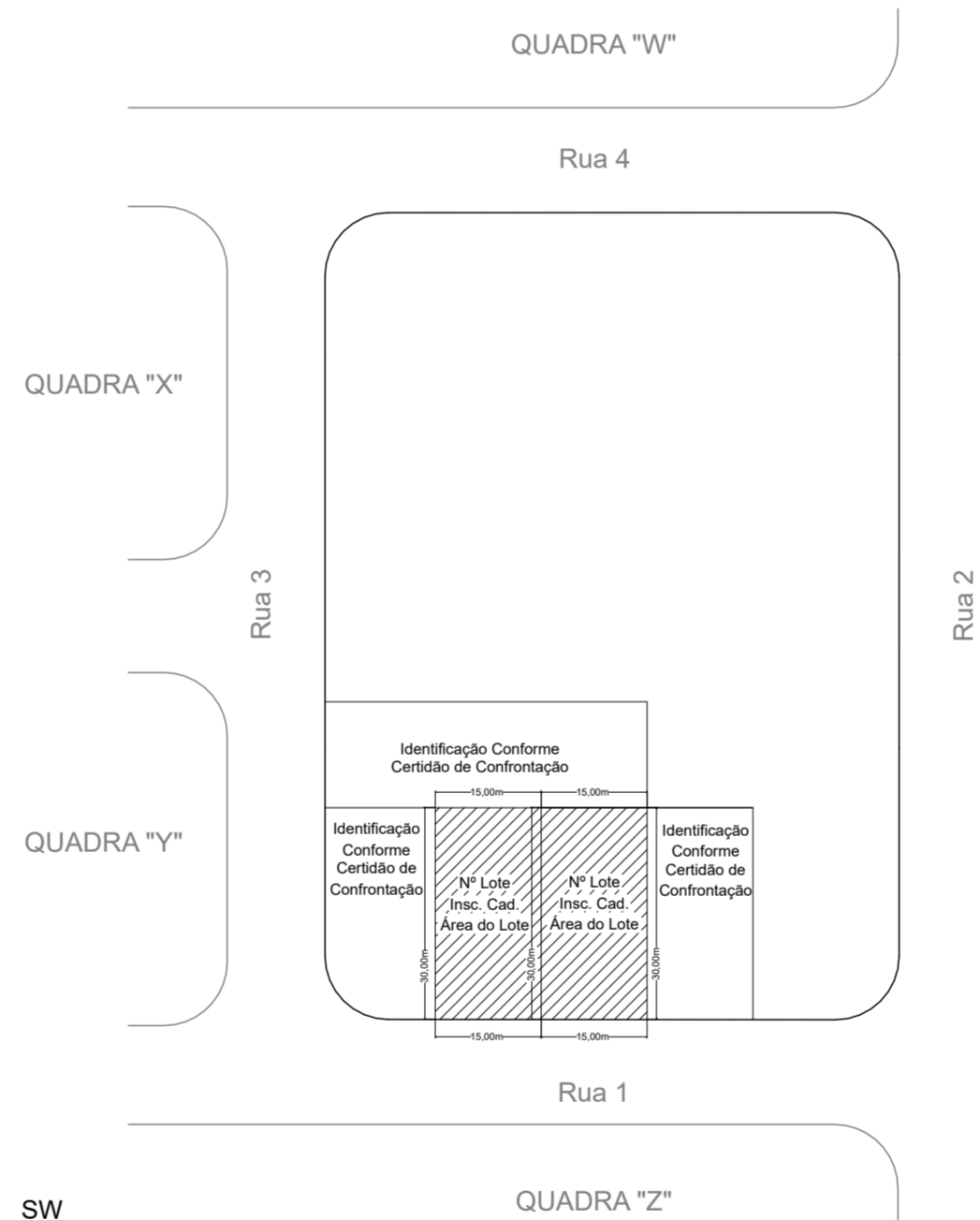
Escala: \*escala\*



## SITUAÇÃO PRETENDIDA

Conforme Certidão de Confrontação

Escala: \*escala\*



# LEVANTAMENTO PLANIMÉTRICO

PRANCHA ÚNICA

OBJETIVO: Unificação de Lotes Urbanos

LOCAL: \*nome da rua/avenida\*

LOTES: \*números dos lotes\*

BAIRRO: \*nome do bairro\*

CIDADE: Porto Ferreira ESTADO: SP

INSCRIÇÕES CADASTRAIS: \*numerações das inscrições\*

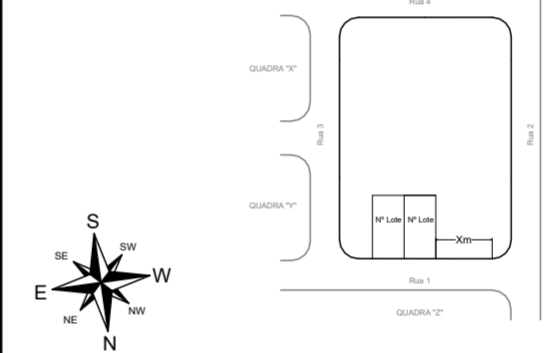
MATRÍCULAS n°: \*numerações\*

PROPRIETÁRIO: \*mesmo proprietário todos os lotes\*

CPF: \*n° do CPF\*

RG: \*n° do RG\*

SITUAÇÃO Sem Escala



Proprietário  
RG: \*n° do RG\*  
CPF: \*n° do CPF\*

## QUADRO DE ÁREAS

SITUAÇÃO ATUAL

Lote:	Área:
Insc. Cad:	Matrícula:
Lote:	Área:
Insc. Cad:	Matrícula:

SITUAÇÃO PRETENDIDA

Lote: *n° do lote unificado*	Área:
Insc. Cad: *n° da I.C do lote unificado*	

Autor do projeto/ Responsável Técnico  
\*nome do responsável técnico\*  
\*formação acadêmica\*  
\*numeração no conselho\*  
\*numeração da inscrição municipal do responsável técnico\*

ESCALA: \*escala\*  
COTAS EM METROS

A.R./T/R.R./T/T.R.T  
\*numeração\*

DESENHO:  
\*autor do desenho\*

DATA:  
\*data do desenho\*

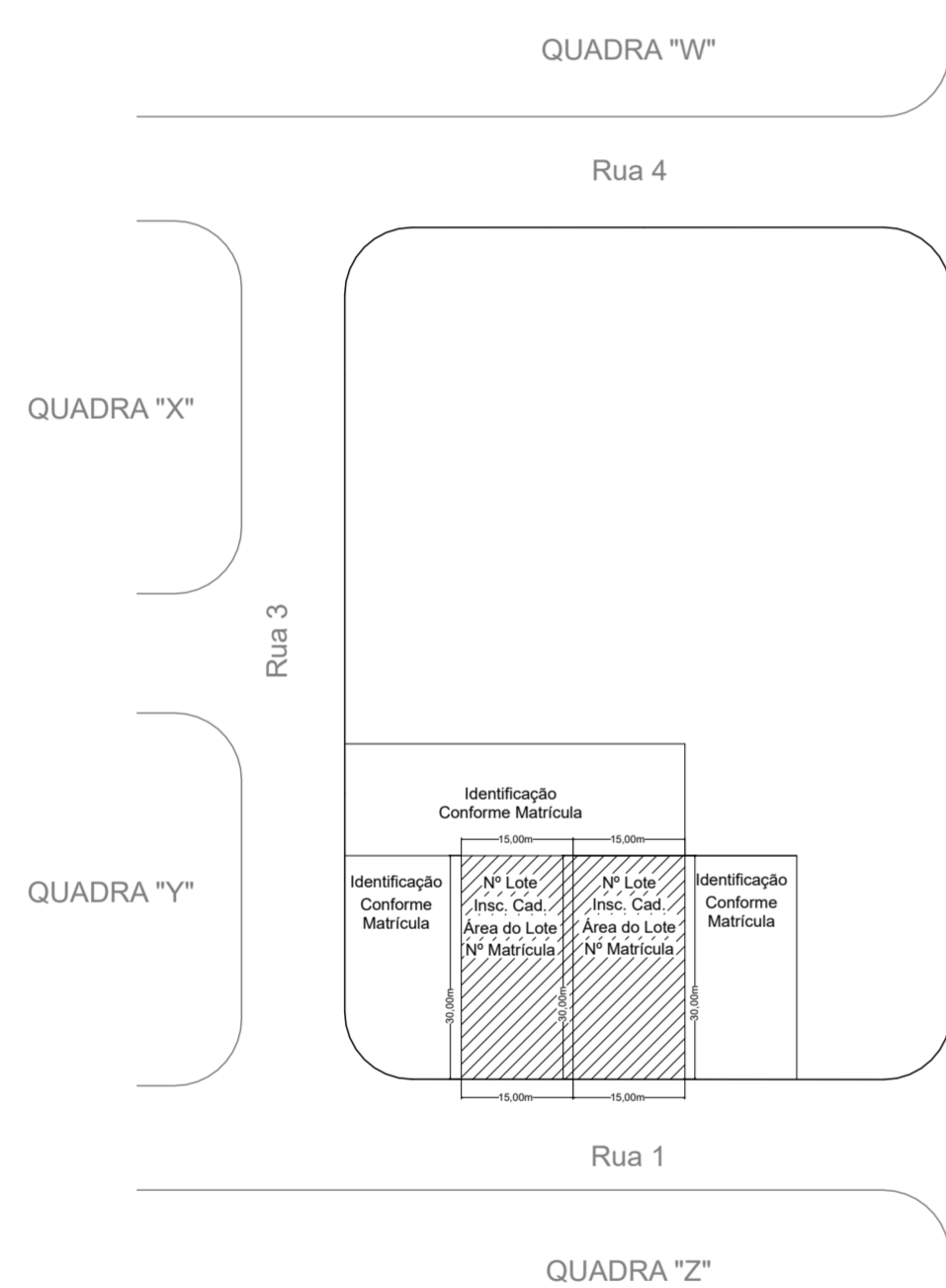
APROVAÇÕES

9,00cm

## SITUAÇÃO ATUAL

Conforme Matrícula do Imóvel

Escala: \*escala\*



## SITUAÇÃO PRETENDIDA

Conforme Certidão de Confrontação

Escala: \*escala\*

