



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



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



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



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



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



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



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



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

PROJETO COMPLETO		NÚMERO DA FOLHA
OBJETIVO:		
LOCAL: (Rua/Av, nº)	QUADRA:	LOTE:
BAIRRO:	CIDADE:	ESTADO:
INSCRIÇÃO CADASTRAL:		
PROPRIETÁRIO:	RG:	CPF:
SITUAÇÃO (SEM ESCALA)		<small>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.</small>
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		

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