



**REQUERIMENTO**  
**CERTIDÃO DE USO E OCUPAÇÃO DO SOLO**

01

Protocolo nº

Data de Entrada

**1. ATIVIDADE/USO**

Residencial - R	Comercial - C	Serviços - S	Institucionais - E	Indústria - I	Outros - O
<input type="checkbox"/> R1 - Unifamiliar	<input type="checkbox"/> C1 - Comércio Local	<input type="checkbox"/> S1 - Serviços Locais	<input type="checkbox"/> E1 - Instituição Local (Ex. creche, igreja)	<input type="checkbox"/> I1 - Indústria de Baixo Impacto (área construída de até 2.500 m²)	<input type="checkbox"/> - O1 - Atividade agropecuária
<input type="checkbox"/> R2 - Multifamiliar Agrupada	<input type="checkbox"/> C2 - Comércio Varejista (pequeno porte)	<input type="checkbox"/> S2 - Serviços de Médio Porte	<input type="checkbox"/> E2 - Instituição de Médio Porte (ex. escola, clínicas)	<input type="checkbox"/> I2 - Indústria de Médio Impacto (área construída acima de 2.500 m²)	<input type="checkbox"/> O2 - Atividade de extração mineral ou vegetal
<input type="checkbox"/> R3 - Multifamiliar em Conjunto	<input type="checkbox"/> C3 - Comércio Varejista (médio porte)	<input type="checkbox"/> S3 - Serviços de Grande Porte	<input type="checkbox"/> E3 - Instituição de Grande Porte (universidade, hospital)		
<input type="checkbox"/> R4 - Multifamiliar em Edifícios	<input type="checkbox"/> C4 - Comércio Atacadista (médio e grande porte)				

**2. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Número do CNAE (Cadastro Nacional de Atividades Econômicas) ou breve descrição da atividade ou uso

**3. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE**

Nome do Requerente

☐ Proprietário

☐ Locatário

☐ Outros: \_\_\_\_\_

CPF/CNPJ

Telefone de contato:

E-mail de contato (legível)

Comercial

( ) \_\_\_\_\_

Celular

( ) \_\_\_\_\_

**4. IDENTIFICAÇÃO DO IMÓVEL**

Endereço do imóvel

Tipo de Imóvel

☐ Urbano

☐ Rural

Informações Cadastrais do imóvel (obrigatório)

IPTU:

ITR:

Informações de Registro do Imóvel

Matrícula:

**5. DOCUMENTOS A ANEXAR**

☐ Cópia do CNAE ou CNPJ

☐ IPTU

☐ Cróqui de localização (obrigatório para imóvel rural)

☐ Outros

**6. RECEBIMENTO E DECLARAÇÃO**

S.P.M.A / P.M.I.S.

Rubrica do Funcionário

DECLARO, 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, outrossim, estarmos cientes dos prazos previstos no Decreto Municipal nº2032/2008, e que o desrespeito aos mesmos provocará o CANCELAMENTO do presente procedimento, além das sanções ali previstas

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do Responsável

**7. ENTREGA E TRAMITAÇÃO**

Trâmites

Data

Assinatura

☐ Análise Técnica

☐ Vistoria Técnica Ambiental

☐ Emissão da Certidão

☐ Comunique-se

☐ Outros

S.P.M.A. / P.M.I.S.

Rubrica do Funcionário

