



SOLICITAÇÃO DE

OBJETO _____

01	Prot. nº
	Proc. nº
	Prot. Anexos
	Data de Entrada

FINALIDADE	INTERVENÇÃO	CLASSIFICAÇÃO DE USO	A ÁREA foi objeto
<input type="checkbox"/> Aprovação <input type="checkbox"/> Reforma sem Acréscimo de Área <input type="checkbox"/> Reforma com Acréscimo de Área <input type="checkbox"/> Regularização <input type="checkbox"/> Regularização Onerosa <input type="checkbox"/> Substituição de Projeto <input type="checkbox"/> Habite-se <input type="checkbox"/> Parcelamento do Solo	<input type="checkbox"/> Movimentação de Terra <input type="checkbox"/> Comercial/Serviços/Institucional <input type="checkbox"/> Residencial: <input type="checkbox"/> Unifamiliar <input type="checkbox"/> Multifamiliar <input type="checkbox"/> Desdobro <input type="checkbox"/> Fracionamento <input type="checkbox"/> Unificação <input type="checkbox"/> Outros: _____	DO EMPREENDIMENTO: (Conforme Quadro 8 da Lei 34/2015) R - _____ C - _____ S - _____ E - _____	de Auto de Infração? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim - Anexar Auto(s); <input type="checkbox"/> CETESB <input type="checkbox"/> Pol. Ambiental <input type="checkbox"/> Pol. Civil <input type="checkbox"/> Prefeitura <input type="checkbox"/> Outros: _____

IDENTIFICAÇÃO DA PROPRIEDADE

Nome do proprietário(a) do imóvel: _____

RG	CPF	Nº da matrícula do imóvel	Cartório de Registro de Imóveis	
_____	_____	_____	_____	
Endereço			Número	
_____			_____	
Complemento	Lote / Gleba / Área	Quadra	Loteamento	
_____	_____	_____	_____	
Bairro	CEP	Município	Imóvel (rural ou urbano)	
_____	_____	_____	_____	
Área da Propriedade: _____ m ²	Rede de esgoto: <input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> Pública	Abastecimento de Água: <input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> Pública	Coleta de Lixo: <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Pública	Fones: Cel. _____ Res. _____

COMPROMISSÁRIO (A)

Nome do compromissário(a): _____

RG:	CPF:			
_____	_____			
Endereço:				

Bairro:	CEP:	Município:	UF:	Fone:
_____	_____	_____	_____	_____
E-mail:				Res.:
_____				_____

AUTORIZAÇÃO REPRESENTANTE LEGAL (procurador (a) / resp. técnico)

Nome do representante: _____

RG:	CPF:	
_____	_____	
Endereço:		

Cargo / Nº CAU / Nº CREA	E-mail:	Fone:
_____	_____	_____

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)

RECEBIMENTO	DECLARAÇÃO
<p>S.P.M.A / P.M.I.S</p> <p>_____</p> <p>Rubrica do Funcionário</p>	<p>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, 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.</p> <p>_____/_____/_____</p> <p>_____</p> <p>Assinatura do Responsável</p>

INFORMAÇÕES PARA MOVIMENTO DE TERRA

1 - Será realizado aterro comercial com inertes das construções civil?	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim
2 - Haverá recebimento ou retirada de terra?	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim - Qtde. _____
3 - Será executada edificação, garagem ou muro de arrimo?	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim
4 - Será executada abertura, alargamento ou extensão de rua ou estrada?	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim
5 - Será feito nivelamento de terreno sem edificação imediata visando à futura negociação do imóvel?	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim
6 - Trata-se de limpeza de acesso, passeio público, campo esportivo ou terreno sem nivelamento?	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim
7 - Será feita reciclagem de materiais inertes originados na construção civil?	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim

LOCAL DE RETIRADA

Endereço: _____			Número: _____
Lote / Gleba / Área	Quadra	Bairro:	Complemento:
_____	_____	_____	_____
Possui projeto aprovado ou protocolizado? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim		Nº Protocolo: _____	Nº Processo: _____
Possui anuência ou protocolo junto aos órgãos ambientais? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim		Referência: _____	

LOCAL DE DESCARGA

Endereço: _____			Número: _____
Lote / Gleba / Área	Quadra	Bairro:	Complemento:
_____	_____	_____	_____
Possui projeto aprovado ou protocolizado? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim		Nº Protocolo: _____	Nº Processo: _____
Possui anuência ou protocolo junto aos órgãos ambientais? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim		Referência: _____	
Nos locais acima existem:			
<input type="checkbox"/> Corpo d'água	<input type="checkbox"/> Vegetação	<input type="checkbox"/> Construções junto às divisas	<input type="checkbox"/> Divisa com via pública <input type="checkbox"/> Topo de morro

TRANSPORTE DE TERRA:

Empresa: _____	CNPJ.: _____
Responsável pelo transporte: _____	RG.: _____
E-mail: _____	Fone: _____

OS CAMPOS ABAIXO SÃO DE USO DA PREFEITURA

VERIFICAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO E PRAZO PARA DECISÃO

<input type="checkbox"/> Completa	<input type="checkbox"/> Sujeito a Complementação:
	<input type="checkbox"/> _____
	<input type="checkbox"/> _____
	<input type="checkbox"/> _____
	<input type="checkbox"/> _____

No caso da PREFEITURA necessitar de dados complementares, a decisão ocorrerá até _____ dias após o recebimento do solicitado. A não apresentação dos dados no prazo estipulado implicará no arquivamento do processo e posterior cancelamento nos termos do Decr. Mun. nº2032/08.

RECEBIMENTO

RETIRADA DA DOCUMENTAÇÃO (Apresentar 2ª via desta Solicitação)

S.P.M.A. / P.M.I.S.	<input type="checkbox"/> Diretrizes Nº _____ / / _____ Ass. _____
	<input type="checkbox"/> Termo de Compromisso Nº _____ / / _____ Ass. _____
	<input type="checkbox"/> Plantas _____ / / _____ Ass. _____
	<input type="checkbox"/> Outros (descrever) _____ / / _____ Ass. _____
	<input type="checkbox"/> _____ / / _____ Ass. _____
_____	Rubrica do Funcionário

A presente solicitação deverá ser entregue em 02 (duas) vias, sendo que a 2ª via, do interessado, deverá ser apresentada na retirada do documento.