



OBJETO _____

01

Protocolo nº

Processo nº

Protocolos Anexos

Data de Entrada

SOLICITAÇÃO DE

FINALIDADE

- Aprovação
- Reforma com Acréscimo de Área
- Reforma sem Acréscimo de Área
- Regularização
- Regularização Onerosa
- Habite-se

INTERVENÇÃO

- Alteração da Atividade
- Ampliação da Atividade
- Instalação de Novos Equipamentos
- Outros: _____

LOCALIZAÇÃO (somente para Itapecerica da Serra)

- Croquis de Localização
- Levantamento Topográfico
- Carta SCM/EMPLASA
- Documento GEO/PMIS
- Croquis de Localização

A ÁREA foi objeto de Auto de Infração?

- Não
- Sim - Anexar Auto(s);
 - CETESB
 - Pol. Ambiental
 - Pol. Civil
 - Prefeitura
 - Outros: _____

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Nome

--	--	--	--

CNPJ

--

CNAE

--

Inscrição Estadual

--

Cadastro na CETESB

--

Logradouro

--

Número

--

Bairro

--

CEP

--

Município

--

UF

--

Fone

--

O Empreendimento é classificado como Micro Empresa ou Empresa de Pequeno Porte - EPP? SIM NÃO**IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO EMPREENDIMENTO**

Nome

--

RG

--

CPF/CNPJ

--

Endereço para correspondência

--

Número

--

Complemento

--

Bairro

--

CEP

--

Município

--

UF

--

UF

--

E-mail

--

Fone

--

AUTORIZAÇÃO (Funcionário do Empreendimento ou procurador)

Nome

--

RG

--

Endereço

--

Número

--

Complemento

--

Cargo

--

E-mail

--

Fone

--

Autorizo a pessoa acima a representar-me perante a Prefeitura, para fins de obtenção do solicitado.

Assinatura do Representante

Assinatura do Responsável pelo Empreendimento

RECEBIMENTO**DECLARAÇÃO**

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.

--	--	--

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

Rubrica do Funcionário

Assinatura do Responsável

IDENTIFICAÇÃO DA PROPRIEDADE

Nome do proprietário do imóvel (conforme matrícula do imóvel):

Denominação da propriedade (conforme matrícula do imóvel)		Nº. da matrícula do imóvel	Cartório de Registro de Imóveis	
Endereço		Número	Complemento	
Bairro	CEP	Município	Imóvel(rural ou urbana)	
Coordenadas Geográficas ou UTM		Área da Propriedade:	Rede de esgoto:	Abastecimento de Água:
Geo - Long:	Lat.:		<input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> Pública	<input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> Pública
UTM - X:	Y:			<input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Pública

IDENTIFICAÇÃO DO PROPRIETÁRIO DO IMÓVEL OU SEU REPRESENTANTE LEGAL

Nome		RG	CPF/CNPJ
Endereço para correspondência		Número	Complemento
Bairro	CEP	Município	UF
E-mail		UF	Fone

OS CAMPOS ABAIXO SÃO DE USO DA PREFEITURA**VERIFICAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO E PRAZO PARA DECISÃO**

- Completa Sujeito a Complementação:

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 2º via desta Solicitação)

- Diretrizes Nº _____ / _____ Ass. _____
 Termo de Compromisso Nº _____ / _____ Ass. _____
 Plantas _____ / _____ Ass. _____
 Outros (descrever) _____ / _____ Ass. _____
 _____ / _____ 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.