****

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO BOM**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

**Ilmo. Sr.**

**Prefeito Municipal**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO PROPRIETÁRIO** | | | | |
| NOME ou RAZÃO SOCIAL | | CPF cnpj | | |
| ENDEREÇO | | | | |
| BAIRRO | MUNICÍPIO | | CEP | |
| E-MAIL | TELEFONE PARA CONTATO  **(****)** | | TELEFONE PARA CONTATO  **(****)** | |
| **DADOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO** | | | | |
| NOME ou RAZÃO SOCIAL | | | | crea/cau |
| CPF CNPJ | POSSUI ALVARÁ NO MUNICÍPIO DE CAMPO BOM?  sIM – Inscrição municipal: NÃO | | | |
| E-MAIL | TELEFONE PARA CONTATO  **(****)** | | TELEFONE PARA CONTATO  **(****)** | |

Vem, mui respeitosamente, a V. S. requerer o que segue:

1.  Aprovação de projeto de construção - Área total a construir:  m²  Licença para construção

Regularização de construção - Área total a regularizar:  m²

Anteprojeto - Área total: m²

Fusão - Nº das matrículas para fusionar:

Desmembramento - Nº da matrícula para desmembrar:

Projeto de Loteamento - Nº lotes:

Substituição de Projetos - Nº projeto a substituir:  Com alteração de área? Sim Não

Demolição - Unidades a demolir (conferir nº no cadastro imobiliário):

Área Total a demolir : m²

Reforma - Descreva o que será reformado:

Outros: -

2. Endereço da construção/regularização:

3. Inscrição do Imóvel na Prefeitura:

Bairro:  Quadra: Lote: r.i..:

4. Tipo de ocupação:  Industrial  Comercial  Residencial

Declaro ciência do seguinte: Durante o acompanhamento da execução da obra e/ou revisão de projetos aprovados, havendo constatação que a obra está APTA para receber o Habite-se, o mesmo será expedido de ofício pelo Setor de Fiscalização e, posteriormente, enviado ao proprietário.

**PARA USO DA TOPOGRAFIA**

Obra Iniciada? ( ) Sim ( ) Não

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura Topógrafo

Nestes termos, pede deferimento.

Campo Bom, 10 de janeiro de 2020.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**