****

**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.

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