

REQUERIMENTO PARA RETIFICAÇÃO DE ÁREA

Nº PROTOCOLO: _____ / _____

DATA: ____/____/____

Assinatura do Funcionário da Prefeitura

Eu, _____

portador do RG: _____, CPF/CNPJ: _____,

domiciliado à Rua/Av. _____, Nº _____,

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____,

Telefones de contato : () _____ e-mail _____.

Através deste instrumento venho requerer a aprovação do projeto de retificação de área do imóvel de minha propriedade situado na Rua/Av. _____, Nº _____,

Bairro: _____.

Neste Município de Santa Luzia, tendo como Responsável Técnico _____

_____ CREA/CAU _____,

Domiciliado à Rua/Av. _____, Nº _____,

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____,

Telefones de contato : () _____ e-mail _____.

DATA ____/____/____

Assinatura do proprietário

Assinatura do Responsável Técnico