



## REQUERIMENTO

**PROTOCOLO:** \_\_\_\_\_

### DADOS DO INTERESSADO

Nome ou Razão Social		
CPF/CNPJ	Identidade/CREA/CAU	Órgão Emissor
EMAIL:		Telefone de Contato (obrigatório)

### LOCALIZAÇÃO DO IMÓVEL PARA CTP

Rua			
Número	Lote	Quadra	Loteamento
Bairro			CEP
Referência Cadastral			Inscrição

### - ATIVIDADE QUE IRÁ EXERCER NO LOCAL? (CONSTRUÇÃO, ZONEAMENTO, PARCELAMENTO DE SOLO)

---

---

---

---

---

### - CARACTERÍSTICAS DO EMPREENDIMENTO:

---

---

---

---

---

AS CONSULTAS COM MAIS DE 30 (TRINTA) DIAS EM EXIGÊNCIA, SERÃO ARQUIVADOS CONFORME ORDEM DE SERVIÇO Nº 057/2002.

**NESTE ATO O REQUERENTE DESISTE DE QUALQUER PROCESSO ADMINISTRATIVO ABERTO ANTERIORMENTE REFERENTE AO MESMO ASSUNTO.**

CONSULTA PRÉVIA



**- O IMÓVEL JÁ É EXISTENTE? INFORMAR AS CARACTERÍSTICAS DO MESMO:**

---

---

---

---

---

**- PONTO DE REFERÊNCIA:**

---

---

---

---

---

**Declaro, para os devidos fins, serem verdadeiras as informações contidas neste requerimento, bem como nos documentos anexados a este processo, estando ciente da responsabilidade civil e criminal delas decorrentes.**

NESTES TERMOS,  
PEDE DEFERIMENTO.

Barra Mansa, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO CONTRIBUINTE

**• PARA CONTROLE DA SUPERVISÃO DO PLANO DIRETOR**

- |                                           |                                   |
|-------------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> CTP RESPONDIDA   | <input type="checkbox"/> APROVADO |
| <input type="checkbox"/> CTP EM EXIGÊNCIA | <input type="checkbox"/> PROIBIDO |

\_\_\_\_\_  
SUPERVISOR DO PLANO DIRETOR