



DEFERIDO EM:

____/____/____

REQUERIMENTO **CALÇADA ACESSÍVEL CAMBOINHAS**

Ilmo. Sr. Secretário

Nome: _____
(nome do requerente)

Vem requerer a Vossa Senhoria a:

- ☐ Calçada acessível (Cod. 0000)
☐ Outro: _____

INFORMAÇÕES SOBRE O LOCAL (preenchimento obrigatório):

Rua: _____ Número: _____
Complemento: _____ Bairro: _____
Inscrição I.P.T.U.: _____ CEP: _____

INFORMAÇÕES SOBRE O REQUERENTE (preenchimento obrigatório):

Nome: _____ CPF/CNPJ: _____
Rua: _____ Número: _____
Complemento: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____ Telefone: _____

CÓPIA DOS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:

- ☐ Taxa de expediente referente a três cópias. (Pegar na Secretaria de Fazenda – Prefeitura Velha);
☐ Registro geral do imóvel (RGI) / Escritura;
☐ IPTU;
☐ Projeto – 1 (uma) via do projeto completo, assinado para análise;
☐ CREA/CAU dos profissionais responsáveis;
☐ Documento de identificação dos proprietários;
☐ Memorial fotográfico (fachada, confrontantes laterais via e passeio);
☐ Levantamento de todo equipamento urbano no passeio (árvores, postes, placas...) incluindo 3 metros dos confrontantes laterais;
☐ Procuração e documento de identificação (quando for requerido por procurador);
☐ Ata de eleição do Síndico (quando for condomínio);
☐ Assembleia de autorização da obra (quando for condomínio).

Nestes termos, pede deferimento,
Niterói, ____ de ____ de 20__

Assinatura do requerente