



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 (árvore, 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