

**REQUERIMENTO** **INSTALAÇÃO DE PORTAL DE SEGURANÇA**

Ilmo. Sr. Secretário

Nome: \_\_\_\_\_

(nome do requerente)

Vem requerer a Vossa Senhoria a:

- Fechamento de Rua (Cod.6214)  
 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: \_\_\_\_\_

**INFORMAÇÕES SOBRE O RESPONSÁVEL TÉCNICO (preenchimento obrigatório):**

Nome: \_\_\_\_\_ Qualificação: \_\_\_\_\_

Rua: \_\_\_\_\_ CAU/CREA: \_\_\_\_\_

Nº: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ RRT/ART: \_\_\_\_\_

**CÓPIA DOS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:**

- Projeto – 1 (uma) via do projeto completo, assinado para análise;  
 Cópia da Assembléia que deliberou sobre a questão;  
 Relação com o nome e assinatura dos proprietários a favor, matrícula do IPTU;  
 CNPJ

Nestes termos, pede deferimento,  
Niterói, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

Assinatura do requerente