



DEFERIDO EM:

____/____/____

REQUERIMENTO **CALÇADA ACESSÍVEL**

Ilmo. Sr. Secretário

Nome: _____

(nome do requerente)

Vem requerer a Vossa Senhoria a:

☐ Calçada acessível (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: _____

CÓPIA DOS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:

- ☐ Registro geral do imóvel (RGI) / Escritura;
- ☐ Resumo de débito de IPTU / Resumo BIC;
- ☐ 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);**
- ☐ **Assembléia de autorização da obra (quando for condomínio).**

Nestes termos, pede deferimento,
Niterói, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do requerente