

**DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO TERRITORIAL E URBANO**

**REQUERIMENTO**

**Sr. Secretário Municipal de Urbanismo**

Nome do Requerente:			
CPF:		RG:	
Endereço:		N.º	Bairro:
Email:	Tel. fixo:		Celular:
Indicação Fiscal:	Lote:	Quadra:	Loteamento:

<b>SOLICITAÇÃO</b>	<b>DOCUMENTOS NECESSÁRIOS</b>
Alinhamento Predial	Registro de Imóvel, escritura, Contrato e Taxa
Alto Risco DPTU	Cópia da Consulta Comercial
Análise de Acesso de Veículos e Pedestres	Implantação impressa e assinada, ART/RRT, Consulta amarela ou azul original, cópia do CVCO.
Base Cartográfica	Taxa, Autorização do Secretário
Certidão Comprobatória para Retificação de Matrícula	Taxa, 3 vias originais da planta, 3 vias originais do memorial descritivo, ART/ RRT, cópia da Matrícula ou Transcrição.
Certidão de Medidas e Confrontações	Registro do imóvel e Taxa
Certidão de Uso do Solo	Consulta Amarela Deferida
Coordenadas Geográficas para DECEA	Consulta Amarela
Inclusão no Perímetro Urbano	Registro de Imóveis, Consulta Amarela
Informação Diretriz Viária	Consulta Amarela Deferida
Outros: _____ _____	

São José dos Pinhais, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do requerente