



PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA SANTA

REQUERIMENTO PARA APROVAÇÃO DE PROJETO

Dados do Proprietário:

Nome: _____
CPF/CNPJ: _____ Domiciliado/Situado (a) Rua (Av.): _____
nº _____, Complemento: _____
_____, Bairro _____, Cidade: _____ UF: _____
CEP: _____ Telefone (s) _____ e-mail: _____

Dados do Responsável Técnico:

Nome: _____ CREA/CAU: _____
e-mail: _____

Solicitação:

- INFORMAÇÃO BÁSICA DE TERRENO
- APROVAÇÃO DE PROJETO INICIAL
- APROVAÇÃO DE PROJETO - LEVANTAMENTO OBRA CONCLUÍDA
- APROVAÇÃO DE PROJETO - ANISTIA
- CERTIDÃO DE NÚMERO
- ALVARÁ DE CONSTRUÇÃO
- RENOVAÇÃO DE ALVARÁ DE CONSTRUÇÃO
- COMUNICAÇÃO DE TERMINO DE OBRA - MARCAÇÃO DE VISTORIA
- CERTIDÃO DE BAIXA E HABITE-SE
- TRANSFERÊNCIA DE LANÇAMENTO DE TITULARIDADE ALVARÁ DE CONSTRUÇÃO
- DIRETRIZES MUNICIPAIS PARA PARCELAMENTO DO SOLO
- APROVAÇÃO LOTEAMENTO - PARCELAMENTO DO SOLO
- DIRETRIZES MUNICIPAIS BÁSICAS PARA DESMEMBRAMENTO
- APROVAÇÃO DE REMEMBRAMENTO OU DESMEMBRAMENTO DE ÁREA
- LIBERAÇÃO DE CAUÇÃO
- CERTIDÃO DE ZONAS URBANAS
- ANEXAR DOCUMENTOS - CITAR O Nº PROCESSO _____
- OUTROS (ESPECIFICAR) _____

Informações Complementares:

Lagoa Santa, _____ de _____ de 20__

Nome do Requerente: _____

CPF: _____

(PREENCHER EM LETRA DE FORMA E CADA SOLICITAÇÃO CORRESPONDE A UM SERVIÇO)