***Ao Setor Tributário Municipal***

1. **Consulta de Viabilidade Tecnica.**

**Nome: CPF/CNPJ:**

**Fone:**

|  |
| --- |
| **Assinale com um ‘’X’’ no espaço correspondente** |
| Tipo de Obra |  | Construção |  | Reforma |  | Unificação |
|  | Ampliação |  | Regularização |  | Parcelamento |
|  | Outro: |
|  |
| Tipo de Edificação |  | Unifamiliar |  | Casas Geminadas |  | Oficina |
|  | Unifamiliar Coletivo |  | Indústria  |  | Escritório |
|  | Multifamiliar |  | Comércio |  | Depósito |
|  | Residencial Transitório |  | Outro: |
| **Caso seja indústria ou depósito, declarar qual a finalidade.** |
| **CROQUI DE SITUAÇÃO**: *Desenhe a tinta na escala que convier, assinalando a situação do lote dentro da quadra, todas as dimensões, nome ou número da rua em frente, nome ou número da rua transversal mais próxima, distância até a rua transversal mais próxima e a direção do Norte.* |
| *Deste Formulário deverá constar se o terreno encontra-se nas proximidades de algum corrego d’água ou nascente. A não observância desta indicação será considerada como dolo, com responsabilidade total da parte.* |
| End Obra: |  | Bairro: |   |
| Nº Quadra: |  | Nº lote: |  | Área do Lote: |  |
| **CROQUI** |

Termos em que, pede e espera deferimento. DATA:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e Assinatura