

EXMO. SR. PREFEITO MUNICIPAL DE PASSO FUNDO

DADOS DO REQUERENTE

Nome: _____

Endereço: _____ Nº: _____

Apto: _____ Bairro: _____ CPF/CNPJ: _____

*E-mail: _____ *Fone: _____ *Celular: _____

VEM REQUERER APURAÇÃO DO ISS REF:

Ampliação de obra Habite-se e regularização Habite-se parcial

Certidão de demolição / demolição Condomínio

LOCALIZAÇÃO DA OBRA/IMÓVEL

Rua/Av: _____ Nº _____

Bairro: _____ Matrícula do Registro de imóveis nº: _____

Setor: _____ Quadra: _____ Lote: _____ Sublote: _____ Tamanho do lote: _____ M2

TIPO DE OCUPAÇÃO

Residencial Comercial Residencial e comercial

Industrial Loteamento / Condomínio

ÁREA DA OBRA

Alvenaria _____ m² Madeira _____ m² Pré-moldado _____ m²

Est. metálica _____ m² Mista _____ m²

PREENCHER CASO EDIFÍCIO ou CASA MULTIFAMILIAR ou UNIFAMILIAR

Apto quitinete _____ un. Apto c/1 dormitório _____ un. Apto c/2 dormitórios _____ un.

Apto c/3 ou mais dorm. _____ un. Nº de banheiros por unidades _____ un.

Salas comerciais _____ un.

Boxes de garagem _____ un. Vagas de estacionamento _____ un.

TOTAL _____ un. Nº DE PAVIMENTOS _____ pav.

OBS:

Nesses termos, pede deferimento:

*PASSO FUNDO, _____ de _____ de 20____.

*Assinatura Requerente

***Assinatura Responsável Técnico**