



Prefeitura Municipal de São Vicente

Cidade Monumento da História Pátria

Cellula Mater da Nacionalidade

Secretaria de Licenciamento

REQUERIMENTO PADRÃO

VISTO

Anexar ao Processo
nº

SERVIÇOS

<input type="checkbox"/> 2ª Via de Carta de Habitação/Alvará	<input type="checkbox"/> Baixa de Inscr. Eng./Arq./Empr.	<input type="checkbox"/> Certificação de Inspeção Predial
<input type="checkbox"/> Alvará de Func. Anual Elev./Esc./Telef.	<input type="checkbox"/> Baixa de Licença de Obras	<input type="checkbox"/> Cópia de Planta
<input type="checkbox"/> Alvará de Licença para Acréscimo	<input type="checkbox"/> Baixa de Responsabilidade Técnica	<input type="checkbox"/> Cópia de Processo - Inteiro Teor
<input type="checkbox"/> Alvará de Licença para Construção	<input type="checkbox"/> Cancelamento de Auto de Infração	<input type="checkbox"/> Inscrição de Eng./Arq./Empresa
<input type="checkbox"/> Alvará de Licença para Demolição	<input type="checkbox"/> Cancelamento de Intimação	<input type="checkbox"/> Instalação de Cerca Elétrica
<input type="checkbox"/> Alvará de Licença para Instalação Elev.	<input type="checkbox"/> Cancelamento do Processo Adm. (P.A.)	<input type="checkbox"/> Instalação de Estrutura Publicitaria
<input type="checkbox"/> Alvará de Licença para Modificação	<input type="checkbox"/> Certidão de Áreas e Datas	<input type="checkbox"/> Instalação de Tapume
<input type="checkbox"/> Alvará de Pequenas Reformas-560/A	<input type="checkbox"/> Certidão de Atos e Fatos	<input type="checkbox"/> Instalação de Toldo/Marquise/Pérgola
<input type="checkbox"/> Anotação em Planta	<input type="checkbox"/> Certidão de Caráter Geral	<input type="checkbox"/> Instalação de Torre/Equip. de Telecomun.
<input type="checkbox"/> Aprovação de Levantamento Planimétrico	<input type="checkbox"/> Certidão de Demolição	<input type="checkbox"/> Mudança de Uso
<input type="checkbox"/> Aprovação de Projeto de Acréscimo	<input type="checkbox"/> Certidão de Denominação de Rua	<input type="checkbox"/> Novo Andamento do Processo nº
<input type="checkbox"/> Aprovação de Projeto de Construção	<input type="checkbox"/> Certidão de Desdobro c/ Construção	<input type="checkbox"/> Prorrogação de Prazo
<input type="checkbox"/> Aprovação de Projeto de Desdobro de Lote	<input type="checkbox"/> Certidão de Desdobro s/ Construção	<input type="checkbox"/> Reconsideração de Despacho
<input type="checkbox"/> Aprovação de Projeto de Modificação	<input type="checkbox"/> Certidão de Emplacam. e Confrontações	<input type="checkbox"/> Regularização de Imóvel – Lei:
<input type="checkbox"/> Aprov. Projeto de Remanejamento de Lote	<input type="checkbox"/> Certidão de Inscrição Cadastral	<input type="checkbox"/> Retificação de Habite-se-/Alvará
<input type="checkbox"/> Aprovação de Projeto de Unificação de Lote	<input type="checkbox"/> Certidão de Medidas e Confrontações	<input type="checkbox"/> Revisão/Retificação de Emplacamento
<input type="checkbox"/> Aprovação de Projeto Substitutivo	<input type="checkbox"/> Certidão de Remanejamento de Lote	<input type="checkbox"/> Transferência de Responsab. Técnica
<input type="checkbox"/> Assunção de Responsabilidade Técnica	<input type="checkbox"/> Certidão de Unificação de Lote	<input type="checkbox"/> Outros:
<input type="checkbox"/> Atualização de Cadastro Eng./Empr. Elev.	<input type="checkbox"/> Certidão de Uso e Ocup. Solo – específ.	
<input type="checkbox"/> Atualização de Cadastro Eng./Empr. Elev.	<input type="checkbox"/> Certidão de Uso e Ocup. Solo – genérica	

A solicitação acima se faz presente devido:

IDENTIFICAÇÃO DO IMÓVEL

<input type="checkbox"/> Terreno	<input type="checkbox"/> Obra	<input type="checkbox"/> Instalação
----------------------------------	-------------------------------	-------------------------------------

Endereço:

Bairro:	CEP:
---------	------

Inscrição Cadastral Imobiliária:

Inscrição Municipal, se houver (6 dígitos):	CNPJ:
---	-------

Anexar a este os processos para o local:

IDENTIFICAÇÃO DO INTERESSADO

<input type="checkbox"/> Proprietário	<input type="checkbox"/> Representante (procurador ou síndico)	<input type="checkbox"/> Prioritário (+60 anos)
---------------------------------------	--	---

Nome:

CPF:

Endereço de Correspondência:

Bairro:	Cidade:	CEP:
---------	---------	------

E-mail:	Telefone:
---------	-----------

IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

Nome:

CPF:

E-mail:	Telefone:
---------	-----------

Declaro que as informações contidas neste requerimento são a expressão da verdade e estou ciente que comunicados (comunique-se) e demais informações referentes ao processo epígrafe deverão ser consultados no site: www.saovicente.sp.gov.br, através do “Protocolo” ou “SEL - Consulta”, e que indeferimentos, intimações e autuações serão publicados no Boletim Oficial do Município - BOM.

São Vicente, _____ de _____ de _____.

Nestes termos, pede deferimento.

Assinatura do Interessado

Assinatura do Resp. Técnico