



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIÚNA**  
SECRETARIA DE GOVERNO  
DEPARTAMENTO DE PROTOCOLO E ARQUIVO

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE		
Nome Completo/Razão Social Completa:		
CPF/CNPJ	R.G.	
Endereço de Correspondência:		
n.º:		
Compl.:	Bairro:	
Cidade:	CEP:	Fone:
Inscrição Cadastral:		
Endereço do Imóvel:		
Exmo. Senhor Prefeito: Requeiro <input type="checkbox"/> certidão <input type="checkbox"/> outros:		
<input type="checkbox"/> Alteração de endereço de correspondência	<input type="checkbox"/> Localização de Imóvel, em anexo cópia matrícula	
<input type="checkbox"/> Alteração nome do proprietário de imóvel	<input type="checkbox"/> Negativa de Débitos de Inexistência de	
( ) IPTU ( ) TAE (Tarifa de Água e Esgoto)	<input type="checkbox"/> Inscrição Municipal <input type="checkbox"/> Imóveis	
<input type="checkbox"/> Alvará de <b>Demolição</b> de área de ____ m <sup>2</sup> ,	<input type="checkbox"/> Numeração do Imóvel	
<input type="checkbox"/> Cadastramento de Área Construída em Imóvel	<input type="checkbox"/> Primeiro Lançamento ( ) Predial ( ) Territorial	
<input type="checkbox"/> Cancelamento de projeto n.º _____, <i>seguem projetos e memoriais aprovados</i>	<input type="checkbox"/> Uso e Ocupação do Solo, <i>o impacto ambiental será</i>	
<input type="checkbox"/> Cancelamento Inscrição Municipal ( <i>informar CPF e RG</i> )	<input type="checkbox"/> Baixo <input type="checkbox"/> Baixíssimo <input type="checkbox"/> Moderado	
<input type="checkbox"/> Conclusão de Obras <input type="checkbox"/> Inteiro Teor, <i>indicar áreas abertas</i>	Atividade:	
<input type="checkbox"/> Cópia de Planta de Imóvel <input type="checkbox"/> Memorial Descritivo	<input type="checkbox"/> Valor Venal <input type="checkbox"/> Predial <input type="checkbox"/> Territorial Ano _____	
<input type="checkbox"/> Denominação/Emplacamento de Rua	<input type="checkbox"/> Antes <input type="checkbox"/> Depois Desmembramento/Unificação	
<input type="checkbox"/> Habite-se, <i>projeto aprovado em anexo</i>	<input type="checkbox"/> Viabilidade ( <i>indicar atividade e local</i> )	
<input type="checkbox"/> Narrativa	Atividade: _____	

Nestes Termos,  
Pede Deferimento.  
Jaguariúna, aos \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura do Requerente

⇒ Quando não for o proprietário informar:

Nome Completo: \_\_\_\_\_  
CPF.: \_\_\_\_\_