

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE VÁRZEA PAULISTA

PROCESSO N.

ANO

AO
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE OBRAS, URBANISMO E MEIO AMBIENTE

Nome do Requerente _____ abaixo assinado

residente a _____ nº _____

Vila _____ Bairro _____ Fone _____

Requer autorização para Reforma no prédio sito a _____

nº _____ Lote _____ Quadra _____ Vila _____

Bairro _____ nesta cidade.

Declara que:

1. Está ciente das penalidades legais impostas aos que fazem falsas declarações.
2. Se obriga a executar os serviços estritamente dentro das condições da licença concedida, responsabilizando-se pelo mau uso da mesma, e das características abaixo.
3. Está ciente de que passa a ser responsável por tudo o que se refere a obra, em sua propriedade, no endereço acima.
4. Requerimento válido para pequenos reparos que não envolvam alterações ou modificações de uso.

Descrição completa da reforma:

assinatura do responsável tecnico

Nome do profissional
Título do profissional e N. do Crea
N. da ART.

VISTO ____ / ____ / ____

assinatura

carimbo

Várzea Paulista, de _____ de 200 .

proprietário

1ª via - SUOS

2ª via - Requerente