



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE REGULARIZAÇÃO FUNDIÁRIA, HABITAÇÃO E URBANISMO

**INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 001/2018/GAB/SEMUR
ANEXO II - REQUERIMENTO PADRÃO**

DADOS DO REQUERENTE

NOME: _____
 CPF/CNPJ: _____ Naturalidade/Nacionalidade: _____
 Profissão: _____
 Estado Civil: () Solteiro; () Casado; () União Estável; () Convivente; () Viúvo; () Divorciado;
 Nome do Cônjuge: (caso não seja solteiro) _____
 CPF do Cônjuge: _____ RG do Cônjuge: _____
 Endereço: _____ Nº: _____ Bairro/Município/UF: _____
 Contatos: Fixo () _____/Celular(1) () _____/Celular(2) () _____
 E-mail: _____

**VENHO REQUERER DE VOSSA
SENHORIA:**

Quantidade de serviços solicitados ()

() Certidão Anuência	() Termo de Retificação	() Averbação	() Consulta Prévia de Uso do Solo
() Cadastro Nominal	() Remembramento	() Certidão Narrativa	() Transferência de IPTU
() Certidão Informativa	() Desmembramento	() Resgate de Carta Aforamento	() Certidão de Viabilidade (Outorga Onerosa)
() Medição/Demarcção	() Escritura Plena	() 2ª via Carta de Aforamento (Inteiro Teor)	Outros Serviços: _____ _____

DO ENDEREÇO ABAIXO ESPECIFICADO:

Inscrição Cadastral do Imóvel: Zona: _____ Setor: _____ Quadra: _____ Lote: _____ Unidade: _____
 Endereço: _____ Nº: _____ Bairro/Distrito: _____

INFORMAÇÕES ADICIONAIS/JUSTIFICATIVA: _____

Declaro para os devidos fins, sob as penas do Art. 299 do Código Penal Brasileiro, que as informações prestadas e os documentos apresentados são verdadeiros e de minha inteira responsabilidade; tenho ciência que o(s) serviço(s) solicitado(s) acarretará o pagamento de taxas, independente do deferimento ou indeferimento do pedido. Declaro ainda que, deverei acompanhar a tramitação do processo em suas diversas fases até a sua finalização. Tenho conhecimento de que quando houver pendências de documentação, terei o prazo máximo de 30 dias, após ciência, para a regularização da pendência. O não atendimento do pedido no prazo estabelecido, implicará no arquivamento do processo.

Nos Termos; Pede Deferimento,

Porto Velho, _____ de _____ de _____.

Assinatura Requerente conforme RG

Assinatura do Servidor responsável pelo recebimento