



INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 001/2018/GAB/SEMUR
ANEXO V

MEMORIAL DESCRITIVO									
Interessado	XXXX					CNPJ/CPF XXXXX			
Título:	XXXX					Nº ART/RRT XXXXX			
Logradouro:	Xxxx					Nº XXX			
Bairro: XXXX					Zona:	Município	Estado:		
					XXX	XXX	XX		
Distrito:	Zona:	Setor:	Quadra:	Lote:	Unidade:	Frente: (m)	Perímetro: (m)	Área : (m²)	
XXX	XXX	XXX	XXX	XXX	XXX	XXX	XXX	XXX	
Residencial	Comercial	Público	Industrial	Templo	Vago	Outros:			
LIMITES E CONFRONTAÇÕES									
Ao Norte com:		XXX		Ao Sul com:		XXX			
À Leste com:		XXX		À Oeste com:		XXX			
DADOS DO PERÍMETRO									
Frente: (m)		XXX		Fundos: (m)		XXX			
Lado Direito: (m)		XXX		Lado Esquerdo:(m)		XXX			
Local e Data					VISTO/SEMUR				
Nome do Interessado CNPJ/CPF									
Nome do Responsável Técnico CAU/CREA									