



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO DA CIDADE E MOBILIDADE URBANA**

**PROCESSO N°:** \_\_\_\_\_

**DATA:** \_\_\_\_\_

**Requerente/Razão social:** \_\_\_\_\_

**Razão social:** \_\_\_\_\_

**Endereço:** \_\_\_\_\_

**Email:** \_\_\_\_\_ **Telefone:** \_\_\_\_\_

**REQUERIMENTO PARA APROVAÇÃO DE LOTEAMENTO - SEPAR**

<input type="checkbox"/> cópia RG/CPF ou CNPJ do requerente	<input type="checkbox"/> projeto de rede de esgoto, pluvial e abastecimento de água aprovado pelo SANEP e ART/RRT
<input type="checkbox"/> cópia contrato social autenticado, no caso de empresa/ sociedade.	<input type="checkbox"/> projeto de distribuição de luz aprovado pela CEEE e ART/RRT
<input type="checkbox"/> cópia comprovante autenticado de representação, se for o caso	<input type="checkbox"/> projeto geotécnico e e ART/RRT
<input type="checkbox"/> cópia da certidão do registro de imóveis atualizada (180 dias) em nome do proprietário requerente ou com documento que comprove propriedade	<input type="checkbox"/> projeto arborização vias e praças e e ART/RRT
<input type="checkbox"/> CND de IPTU sem dívida ativa ou com dívida parcelada em dia	<input type="checkbox"/> Licença prévia SQA
<input type="checkbox"/> Memorial justificativo, Memorial descritivo, cronograma e orçamento	<input type="checkbox"/> viabilidade aprovada (máximo 6 meses)
<input type="checkbox"/> Implantação loteamento, disposição lotes, vias, áreas públicas, poligonal total cotada, quadro de áreas completo, perfis longitudinais e transversais das vias e ART/RRT	<input type="checkbox"/> EIV e ART/RRT
	<input type="checkbox"/> Certidão de Alinhamento
	<input type="checkbox"/> Implantação geral em meio digital Auto Cad 2007 gravado em CD ou por email glp.projetos@gmail.com
	<b>OBS.: AS ART/RRT DEVERÃO SEMPRE ACOMPANHAR COMPROVANTE DE PAGAMENTO</b>

**DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE/OBSERVAÇÃO:**

.....  
.....  
.....

**Responsável Técnico:** \_\_\_\_\_ **Fone:** \_\_\_\_\_

**CREA/CAU n°:** \_\_\_\_\_ **Inscrição Municipal n°:** \_\_\_\_\_ **E-mail:** \_\_\_\_\_

Nestes termos, pede-se o deferimento:

\_\_\_\_\_  
**PROPRIETÁRIO**

\_\_\_\_\_  
**RESP. TÉCNICO**

Funcionário Protocolo: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**ASSINATURA FUNCIONÁRIO**