



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 CERTIDÃO DE RETIFICAÇÃO DE MATRÍCULA - SEPAR

<p>() cópia RG/CPF ou CNPJ do requerente.</p> <p>() cópia contrato social autenticado, no caso de empresa/ sociedade.</p> <p>() cópia comprovante autenticado de representação, se for o caso.</p> <p>() cópia da certidão do registro de imóveis atualizada (180 dias) em nome do proprietário requerente ou com documento que comprove propriedade</p> <p>() ART ou RRT do responsável técnico assinada pelo mesmo e pelo requerente.</p> <p>() CND de IPTU sem dívida ativa ou com dívida parcelada em dia.</p>	<p>() Memorial descritivo da situação pretendida em duas vias assinado pelo responsável técnico.</p> <p>() Memorial descritivo da situação pretendida em meio digital Office 97 – Word – grvado em CD ou por email glp.projetos@gmail.com.</p> <p>() croqui situação atual e pretendida em duas vias assinado pelo responsável técnico. Com nome, matrícula e assinatura de anuência de todos lindeiros (com firma reconhecida).</p> <p>Em caso de parcelamento do solo para glebas superiores a 5.000m²:</p> <p>() EIV</p> <p>() Laudo de Cobertura Vegetal</p>
--	---

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