



Estado do Rio Grande do Sul
PREFEITURA MUNICIPAL DE WESTFÁLIA

REQUERIMENTO / PARCELAMENTO DO SOLO

DADOS DO REQUERENTE:

Nome / Razão Social:

CPF/CNPJ: Telefone:

E-mail:

Endereço:

(Rua / Avenida / Número / Cidade / Estado)

DADOS DO IMÓVEL:

Logradouro:

Bairro / Localidade:

Zoneamento Plano Diretor: Quadra: Lote:

Inscrição IPTU: Matrícula Registro Imóveis (Máximo 90 Dias):

DADOS DO PROFISSIONAL:

Nome:

Endereço completo:

Telefone: CPF: E-mail:

Formação Profissional: Registro Profissional:

REQUER:

CERTIDÃO DE ZONEAMENTO (Requerer separadamente)

Aprovação de projeto Fase 1 (*)

Aprovação de projeto Fase 2

LOTEAMENTO

DESMEMBRAMENTO

REMEMBRAMENTO

RETIFICAÇÃO DE ÁREA

Outro:

ÁREA DE PARCELAMENTO (m²)

Licença Prévia (LP)

Licença de Instalação (LI)

Ajardinamento/Arborização

Arruamento

Pavimentação

Esgoto Doméstico

Drenagem Pluvial

Vistoria

Certidão de resíduos sólidos

Outro:

* Requerer somente com a certidão de zoneamento emitida

Nestes termos, pede deferimento.

Westfália/RS, ____ de ____ 20____.

REQUERENTE