



PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA SANTA
REQUERIMENTO PARA APROVAÇÃO DE PROJETO

Dados do Proprietário:
Nome: _____
CPF/CNPJ: _____, Situado/Domiciliado (a) Rua (Av.): _____
_____, nº: _____, Complemento: _____, Bairro: _____
Cidade: _____, UF: _____, CEP: _____, Telefone(s): _____
Email: _____

Dados do Responsável Técnico:
Nome: _____, CREA/CAU: _____
Email: _____

Solicitação:

INFORMAÇÃO BÁSICA DE TERRENO

APROVAÇÃO DE PROJETO INICIAL

APROVAÇÃO DE PROJETO - LEVANTAMENTO OBRA CONCLUIDA

APROVAÇÃO DE PROJETO - ANISTIA

CERTIDÃO DE NÚMERO

ALVARÁ DE CONSTRUÇÃO

RENOVAÇÃO DE ALVARÁ DE CONSTRUÇÃO

CERTIDÃO DE LOCALIZAÇÃO E CERTIDÃO DE CONFRONTAÇÃO

CERTIDÃO DE BAIXA E HABITE-SE

TRANSFERÊNCIA DE LANÇAMENTO DE TITULARIDADE DE ALVARÁ DE CONSTRUÇÃO

DIRETRIZES MUNICIPAIS PARA PARCELAMENTO DO SOLO

APROVAÇÃO LOTEAMENTO - PARCELAMENTO DO SOLO

DIRETRIZES MUNICIPAIS BÁSICAS PARA DESMEMBRAMENTO

APROVAÇÃO DE REMEMBRAMENTO OU DESMEMBRAMENTO DE ÁREA

LIBERAÇÃO DE CAUÇÃO

CERTIDÃO DE ZONAS URBANAS

SOLICITAÇÕES PARA PODA E/OU SUPRESSÃO DE VEGETAÇÃO – MOTIVO CONSTRUÇÃO

ANEXAR DOCUMENTOS - CITAR O Nº PROCESSO: _____

OUTROS (ESPECIFICAR): _____

Informações Complementares:

Lagoa Santa, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Proprietário(a)