REQUERIMENTO PADRÃO

Eu, _____,

portador (a) do RG nº_____, CPF nº_____,

residente à _____,

loteamento _____, cidade _____,

telefone _____ e-mail _____.

Venho muito respeitosamente solicitar a aprovação do projeto de

_____

situado à _____,

nº _____, complemento _____,

loteamento _____, lote _____, quadra _____,

Município de Santana de Parnaíba.

Para tanto, seguem em anexo todos os documentos necessários para a aprovação do projeto.

Nestes Termos Pede Deferimento.

Santana de Parnaíba, _____ de _____ de _____

_____

Assinatura

SECRETARIA MUNICIPAL DE OBRAS
Avenida Marechal Mascarenhas de Moraes, 1283 | Sítio do Morro | Santana de Parnaíba/SP
(11) 4622-7500 | smo@santanadeparnaiba.sp.gov.br