



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO

PROCESSO N°	
N° DAM	DATA PAGAMENTO / /

Ao Exmo. Sr. PREFEITO MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE

REQUERIMENTO SIMPLIFICADO

NOME DO REQUERENTE	
E-MAIL	
ENDEREÇO:	TELEFONE

<input type="checkbox"/> PROPRIETÁRIO	<input type="checkbox"/> DA CONSTRUÇÃO
<input type="checkbox"/> RESPONSÁVEL TÉCNICO	<input type="checkbox"/> DO TERRENO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> DO PRÉDIO
	<input type="checkbox"/>

LOGRADOURO – RUA E NÚMERO
NOME DO PROPRIETÁRIO
E-MAIL

VEM SOLICITAR AUTORIZAÇÃO PARA:	
<input type="checkbox"/> CADASTRAMENTO DE LOGRADOURO	<input type="checkbox"/> CERTIDÃO
<input type="checkbox"/> RECURSO DE MULTA	<input type="checkbox"/> ALVARÁ
<input type="checkbox"/> CONSULTA DE ATIVIDADE	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> PRORROGAÇÃO DO PRAZO ATÉ / /	

ESPECIFICAÇÕES

PROCESSO ANTERIOR N°	NESTES TERMOS, PEDE DEFERIMENTO. PORTO ALEGRE, DE JANEIRO DE 2016. _____ Assinatura do Requerente
----------------------	---

NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO		
E-MAIL		
TÍTULO	CREA	ASSINATURA

DESPACHO	PROTOCOLO	RETIRADA DO DOCUMENTO EM: / / NOME: ASSINATURA:
----------	-----------	--