



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITUPORANGA

REQUERIMENTO DE CONSULTA DE VIABILIDADE

01 – DADOS DO REQUERENTE

Nome/Razão Social:

Endereço: _____ N° _____

Cidade: _____ Bairro: _____

CEP: _____ Telefone: _____

CPF/CNPJ: _____ e-mail: _____

02 – DADOS DO IMÓVEL

Nome/Razão Social do Proprietário: _____

Endereço: _____ N° _____

Nº Cadastro Imobiliário: _____ Área do lote (m²): _____ Parcelamento do Solo aprovado
() não () sim nº do lote: _____

Topografia do terreno (inclinação %): _____

03 – FINALIDADE DA CONSULTA

- | | | |
|-------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Construção | <input type="checkbox"/> Desmembramento | <input type="checkbox"/> Localização/Funcionamento |
| <input type="checkbox"/> Ampliação | <input type="checkbox"/> Loteamento | <input type="checkbox"/> Regularização de Obra Existente |
| <input type="checkbox"/> Reforma | <input type="checkbox"/> Remembramento | <input type="checkbox"/> Terraplenagem |
| <input type="checkbox"/> Demolição | <input type="checkbox"/> Outros (especificar): _____ | |

04 – USO PRETENDIDO

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Residencial Unifamiliar | <input type="checkbox"/> Institucional (especificar) |
| <input type="checkbox"/> Residencial Multifamiliar | <input type="checkbox"/> Industrial (especificar) |
| <input type="checkbox"/> Comercial (especificar) | <input type="checkbox"/> Misto (especificar) |
| <input type="checkbox"/> Prestação de Serviços (especificar) | <input type="checkbox"/> Outros (especificar) |

Especificações: _____

05 – CROQUI DE SITUAÇÃO

Observação: Se necessário utilizar o verso para o croqui

Deverá constar no croqui: todas as medidas do lote, indicação dos confrontantes vizinhos, identificação das vias públicas confrontantes e pontos de amarração com distância, indicação do norte, existência de curso d'água ou tubulações. A não observância desta indicação será considerado dolo de responsabilidade do requerente. O croqui deve ser feito a tinta.

Nestes termos, peço deferimento

PROTOCOLO

Assinatura do Requerente Data: ___/___/___

Instruções de preenchimento:

Preencher todos os campos, inclusive o croqui de situação e assinar. Protocolá-lo na Prefeitura Municipal, anexando cópia atualizada da matrícula imobiliária expedida pelo Cartório de Registro de Imóveis.

DOC_001