



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CANOAS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO URBANO E HABITAÇÃO

**AO ILUSTRÍSSIMO SR. PREFEITO MUNICIPAL DE CANOAS**

PROCESSO Nº

NOME DO PROPRIETÁRIO: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_ FONE: \_\_\_\_\_

**REQUER:**

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Alinhamento de Projeto | <input type="checkbox"/> Certidão                              | <input type="checkbox"/> Desmembramento/unificação |
| <input type="checkbox"/> Alvará de construção   | <input type="checkbox"/> Certificado de Inspeção predial (CIP) | <input type="checkbox"/> Loteamentos               |
| <input type="checkbox"/> Alteração de projeto   | <input type="checkbox"/> Certidão de numeração                 | <input type="checkbox"/> Licença para construção   |
| <input type="checkbox"/> Aprovação de projeto   | <input type="checkbox"/> Condomínios de unidades autônomas     | <input type="checkbox"/> Regularização             |
| <input type="checkbox"/> Certidão de zoneamento | <input type="checkbox"/> Diretrizes                            | <input type="checkbox"/> Outros. _____             |
| <input type="checkbox"/> Certidão de zoneamento | <input type="checkbox"/> Diretrizes                            |  |

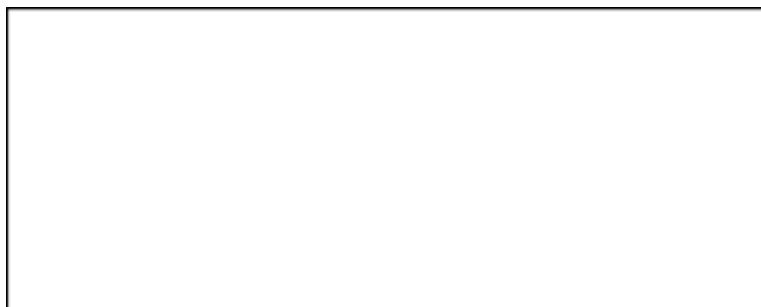
NESTES TERMOS PELO DEFERIMENTO

CANOAS, \_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

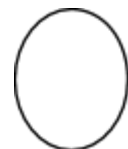
**Proprietário**

**Desenhe o terreno** dentro da quadra e marque suas dimensões, área e distância da esquina mais próxima, o nome das ruas que formam o quarteirão.

**CROQUI DE LOCALIZAÇÃO**



**Norte**



Resp. Técnico \_\_\_\_\_ Nº CAU/CREA: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

