

SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO URBANO E HABITAÇÃO
CADASTRO PARA REGULARIZAÇÃO FUNDIÁRIA

QUADRA: _____
 LOTE: _____

1-SITUAÇÃO DE MORADIA

Número de moradias no mesmo lote: ()

LOTEAMENTO: _____

Água: () Clandestina () Poço () Rede Geral

Bairro: _____

() Aluguel

Luz: () Clandestina () Não tem

Rua: _____

() Compra

() Medidor Coletivo () Medidor Individual

Nº: _____ Nº Vizinho: _____

() Ocupação

Animais de estimação: () Sim () Não

() Casa frente () Casa fundos () 3ª casa

() Cedida

Qual(is): _____

LOTE: () Comercial () Residencial

() Outros

Há na residência: () Igreja () Templo

() Comercial + Residencial () Instituições religiosas

() Casa de religião () Associação

Qual tipo de comércio: _____

TELEFONES: _____

2- NOME DO TITULAR: _____

Cidade de Nasc.: _____

Mãe: _____

CPF: _____ - RG: _____

Emissor (Órgão/Data): _____

ESCOLARIDADE: _____

Data de nasc.: ____ / ____ / ____ EST. CIVIL: _____

Ocupação: _____

Nacionalidade: _____

Mãe chefe de família: (mãe que sustenta família) (SIM) (NÃO) Nº NIS ou Bolsa Família: _____

Possui deficiência: () Qual? _____

3- SEGUNDOTITULAR: _____

Cidade de Nasc.: _____

Mãe: _____

CPF: _____ - RG: _____

Emissor (Órgão/Data): _____

ESCOLARIDADE: _____

Data de nasc.: ____ / ____ / ____ EST. CIVIL: _____

Ocupação: _____

Nacionalidade: _____

Mãe chefe de família: (mãe que sustenta família) (SIM) (NÃO) Nº NIS ou Bolsa Família: _____

Possui deficiência: () Qual? _____

4- DEPENDENTES MENORES (de 0 à 17 anos)

| Nome | Parent. / Idade | CPF | RG |
|------|-----------------|-----|----|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

5- DEPENDENTES MAIORES DE IDADE (todos os demais residentes)

| Nome | Parent. / Idade | CPF | RG |
|------|-----------------|-----|----|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

ASSINATURA DO TITULAR: _____

CADASTRADOR: _____

ASSINATURA DO SEGUNDOTITULAR: _____

Data: ____ / ____ / ____

OBS.: