



REQUERIMENTO DE LICENÇA PARA DEMOLIÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO PROPRIETÁRIO:

Nome Completo:			
CPF/CNPJ:			
E-mail:			
Telefone Fixo:		Celular:	
Endereço:			
CEP:		Bairro:	
Cidade:		UF:	

IDENTIFICAÇÃO DO IMÓVEL:

Nº Matrícula do RI*:			
Data da Atualização**:			
Área a ser Demolida:		Área Remanescente:	
	m ²		m ²

* Pode ser informado o número da matrícula ou da transcrição do imóvel a que se refere o requerimento.

** Menor do que 180 dias da data do requerimento.

Assinatura do Requerente