

**REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE CONSULTA QUANTO AOS  
PARÂMETROS URBANÍSTICOS**

**DADOS DO REQUERENTE**

|               |           |           |
|---------------|-----------|-----------|
| NOME COMPLETO |           |           |
| ENDEREÇO:     |           | CEP:      |
| BAIRRO:       | CIDADE:   | TELEFONE: |
| EMAIL:        | CPF/CNPJ: | RG:       |

**DADOS DO TERRENO**

|                                |        |      |
|--------------------------------|--------|------|
| INDICAÇÃO CADASTRAL SE HOUVER* |        |      |
| LOTEAMENTO / SUBDIVISÃO        | QUADRA | LOTE |

**Observações:**

**\* QUANDO A PLANTA DO TERRENO NÃO FOR APROVADA OU A ÁREA FOR RURAL ANEXAR O LEVANTAMENTO TOPOGRÁFICO OU CROQUI DE LOCALIZAÇÃO INDICANDO DUAS VIAS PÚBLICAS E REGISTRO DE IMÓVEIS.**

**Documentos entregues:**

- CÓPIA DO RG E CPF DO REQUERENTE. EM CASO DO REQUERENTE SER PESSOA JURÍDICA, APRESENTAR CÓPIA DO CONTRATO SOCIAL (para processos físicos NO CASO DE PROCESSOS ABERTO NO PROTOCOLO);
- MATRÍCULA ATUALIZADA (ATÉ 90 DIAS) (EM CASO DE PLANTAS NÃO APROVADAS)
- CROQUI INDICANDO DUAS VIAS PÚBLICAS OU LEVANTAMENTO TOPOGRÁFICO GEORREFERENCIADO (EM CASO DE PLANTAS NÃO APROVADAS)
- OUTROS. QUAIS?

**\* Termo de aceite: Como requerente acima identificado, declaro sob as penas da Lei (Art. 299 do Código Penal – Decreto Lei 2848/40), que as informações desse formulário são verdadeiras.**

Colombo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do requerente