

**REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE FECHAMENTO DE RUA**

REQUERENTE:	CPF/CNPJ:
ENDEREÇO DO REQUERENTE:	CEP:
EMAIL DO REQUERENTE:	TELEFONE:
INSTITUIÇÃO A QUAL REPRESENTA:	CNPJ:
ENDEREÇO DA INSTITUIÇÃO:	TELEFONE:

ENDEREÇO DO PEDIDO DE INTERDIÇÃO:	BAIRRO:
TRANSVERSAIS DO TRECHO SOLICITADO:	
MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:	
DIA E HORÁRIO EM QUE SE PRETENDE QUE HAJA INTERDIÇÃO DO FLUXO DE VEÍCULOS:	

**DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS:**

- CÓPIA DO COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E SITUAÇÃO CADASTRAL DO CNPJ;
  - DESCRITIVO DO EVENTO QUE ACARRETERÁ NO BLOQUEIO DA VIA;
- Outros documentos poderão ser solicitados durante a tramitação do processo.**

**TERMO DE ACEITE:**

**\* Termo de aceite: Como Responsável Legal do Imóvel 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

**PARA USO DO DEPARTAMENTO DE URBANISMO**

RECEBIDO EM:

Nº DO PROTOCOLO: