

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:
--------------	------------------