

**REQUERIMENTO PARA CERTIDÃO DE CANCELAMENTO DE INCRA**

O PROPRIETÁRIO ABAIXO ASSINADO SOLICITA:

**CERTIDÃO DE CANCELAMENTO DE INCRA**

PROPRIETÁRIO:	CPF/CNPJ:
ENDEREÇO DO PROPRIETÁRIO:	CEP:
EMAIL DO PROPRIETÁRIO:	TELEFONE:

INDICAÇÃO CADASTRAL/INSCRIÇÃO IMOBILIÁRIA:	INSCRIÇÃO NO INCRA:
--	---------------------

**DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS:**

- CÓPIA RG E CPF, CONTRATO SOCIAL EM CASO DE PESSOA JURÍDICA;
- MATRÍCULA DO REGISTRO DE IMÓVEIS ATUALIZADA (90 DIAS);
- CÓPIA DO CADASTRO DO IMÓVEL NO INCRA PARA CANCELAMENTO;
- CND INCRA/IPTU;
- CROQUI DE LOCALIZAÇÃO OU MAPA GEOREFERENCIADO QUANDO A PLANTA NÃO FOR AROVADA.

**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 proprietário

**PARA USO DO DEPARTAMENTO DE URBANISMO**

RECEBIDO EM:	Nº DO PROTOCOLO:
--------------	------------------