



MUNICÍPIO DE ESTÂNCIA VELHA

REQUERIMENTO

1. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE									
Nome/Razão social				CPF/CNPJ					
Data de nascimento			RG	Telefone					
Logradouro (rua, avenida)					Número				
Sala, Apto		Bairro		Cidade					
UF	CEP		E-mail						
2. DADOS IMÓVEL									
Cadastro/Inscrição		Matrícula		Lote		Quadra			
Proprietário									
CPF/CNPJ									
<input type="checkbox"/>	O endereço do requerente é o mesmo do imóvel.								
Logradouro (rua, avenida)				Número		Sala, Apto			
Bairro		Loteamento		CEP					
3. REQUERIMENTO									
O requerente solicita:									
<input type="checkbox"/>	Numeração predial		<input type="checkbox"/>	Conserto de erosão (buraco)		<input type="checkbox"/>	Troca de lâmpada (iluminação pública)		
<input type="checkbox"/>	Defesa de notificação		<input type="checkbox"/>	Fiscalização		<input type="checkbox"/>	Demonstrativo do cálculo de IPTU		
<input type="checkbox"/>	Revisão de débito		<input type="checkbox"/>	Outro		<input type="checkbox"/>	Alteração de endereço de correspondência do IPTU		
Detalhar a solicitação no espaço abaixo:									
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>									

Nestes termos, peço deferimento.

Estância Velha/RS, _____ de _____ de _____

Assinatura do requerente