

**EXMO. SR.  
PREFEITO MUNICIPAL DE PAULÍNIA – SP**

\_\_\_\_\_, inscrito no  
RG sob nº \_\_\_\_\_, cadastrado no CPF sob nº \_\_\_\_\_,  
Endereço: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, abaixo assinado, vem solicitar que V.Exa. se  
digne em autorizar o setor competente a expedir o Boletim Informativo para elaboração de  
projeto, para tanto presta as seguintes informações:

**\*Boletim Informativo não retirado no prazo de 60 (sessenta) dias será ARQUIVADO.**

**DADOS PARA PREENCHIMENTO DO BOLETIM INFORMATIVO:**

\* NOME DO PROPRIETÁRIO: \_\_\_\_\_

\*CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_ Data Nasc. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\*END. \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

\*BAIRRO \_\_\_\_\_ \*CIDADE \_\_\_\_\_

\*UF \_\_\_\_\_ \*CEP \_\_\_\_\_

**DADOS DO IMÓVEL:**

\*INSCRIÇÃO CADASTRAL \_\_\_\_\_

\*END. IMÓVEL \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

\*CEP: \_\_\_\_\_ LOTE \_\_\_\_\_ \*QUADRA \_\_\_\_\_ \*QUART. \_\_\_\_\_

\*LOTEAMENTO \_\_\_\_\_

**FINALIDADE:**

- |                       |                       |                      |
|-----------------------|-----------------------|----------------------|
| a) Demolição ( )      | b) Ampliação ( )      | c) Regularização ( ) |
| d) Obra Nova ( )      | e) Subst. Projeto ( ) | f) Reforma ( )       |
| g) Remembramento ( )  | h) Desdobro ( )       | i) Unificação ( )    |
| j) Desmembramento ( ) | k) Alteração Med. ( ) | l) ..... ( )         |

**USO PRETENDIDO:**

RESIDÊNCIA ( ) Descrição: \_\_\_\_\_

COMÉRCIO PREST. SERVIÇO ( ) Descrição: \_\_\_\_\_

INDÚSTRIA ( ) Descrição: \_\_\_\_\_

INSTITUCIONAL ( ) Descrição: \_\_\_\_\_

ESPECIAL ( ) Descrição: \_\_\_\_\_

**\* campo obrigatório – (o não preenchimento, poderá ocorrer a demora em seu pedido).**

Nestes Termos,  
Pede Deferimento

Paulínia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Requerente: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Fone: \_\_\_\_\_

**É OBRIGATÓRIO PROTOCOLAR ESTA SOLICITAÇÃO NO SETOR DE PROTOCOLOS DESTA PREFEITURA,  
COM O BOLETO E O COMPROVANTE DE PAGAMENTO.**