

# **Prefeitura Municipal de Paulínia**

Estado de São Paulo

## **INFORMAÇÕES EXIGIDAS PELO INSS PARA CADASTRAMENTO DE DADOS DA OBRA**

### **CADASTRO DO PROPRIETÁRIO DA OBRA:**

Nome do Proprietário: \_\_\_\_\_  
 CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
 Endereço: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_  
 Bairro: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
 Endereço para Correspondência: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### **CADASTRO DA OBRA:**

Endereço da Obra: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_  
 Lote: \_\_\_\_\_ Quadra: \_\_\_\_\_ Quarteirão: \_\_\_\_\_  
 Bairro: \_\_\_\_\_  
 Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

### **CADASTRO DO RESPONSÁVEL PELA OBRA (Engº ou Arqº):**

Nome: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
 Endereço Completo para Correspondência: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_  
 Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Cidade/UF: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

### **CADASTRO PARA CONTRUTORA:**

Razão social: \_\_\_\_\_  
 CNPJ: \_\_\_\_\_  
 Endereço Completo para Correspondência: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_  
 Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_  
 CEP: \_\_\_\_\_ Cidade/UF: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
 Observações: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_