



**EXMO. SR.
DIXON RONAN CARVALHO
DD. PREFEITO MUNICIPAL DE PAULÍNIA – SP**

_____, inscrito no RG sob nº _____, cadastrado no CPF sob nº _____, abaixo assinado, vem solicitar que V.Exa. se digne em autorizar o setor competente a expedir:

Assinale c/ X

<input type="checkbox"/>	CERTIDÃO DE DENOMINAÇÃO DE RUA
<input type="checkbox"/>	CERTIDÃO DE SUBDIVISÃO
<input type="checkbox"/>	CERTIDÃO DE ANEXAÇÃO
<input type="checkbox"/>	CERTIDÃO DE MEDIDAS E CONFRONTAÇÕES
<input type="checkbox"/>	CERTIDÃO DE ALTERAÇÃO DE NUMERAÇÃO
<input type="checkbox"/>	CERTIDÃO DO USO DO SOLO
<input type="checkbox"/>	CERTIDÃO DE INFRA ESTRUTURA
<input type="checkbox"/>	REVISÃO DE ÁREA CONSTRUÍDA (I.P.T.U.)
<input type="checkbox"/>	EVOLUÇÃO DE PERÍMETRO URBANO
<input type="checkbox"/>	OUTRO _____

Para tanto presta as informações abaixo:

IMÓVEL _____ LOTE _____ QUADRA _____ QUART _____

END. IMÓVEL _____ N° _____

PROPRIETÁRIO _____

LANÇAMENTO N° _____

Informações complementares.

Nestes Termos, Pede Deferimento

Paulínia, ____ de _____ de 2.0__

Requerente

Email:

Fone: