



PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO DA CIDADE E MOBILIDADE URBANA

PROCESSO N°:

DATA:

Requerente/ Razão social \_\_\_\_\_  
Razão social: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

**REQUERIMENTO PARA CERTIDÃO DE RETIFICAÇÃO DE MATRÍCULA - SEPAR**

<p>( ) cópia RG/CPF ou CNPJ do requerente.</p> <p>( ) cópia contrato social autenticado, no caso de empresa/ sociedade.</p> <p>( ) cópia comprovante autenticado de representação, se for o caso.</p> <p>( ) cópia da certidão do registro de imóveis atualizada (180 dias) em nome do proprietário requerente ou com documento que comprove propriedade</p> <p>( ) ART ou RRT do responsável técnico assinada pelo mesmo e pelo requerente.</p> <p>( ) CND de IPTU sem dívida ativa ou com dívida parcelada em dia.</p>	<p>( ) Memorial descritivo da situação pretendida em duas vias assinado pelo responsável técnico.</p> <p>( ) Memorial descritivo da situação pretendida em meio digital Office 97 – Word – grvado em CD ou por email glp.projetos@gmail.com.</p> <p>( ) croqui situação atual e pretendida em duas vias assinado pelo responsável técnico. <b>Com nome, matrícula e assinatura de anuência de todos lindeiros (com firma reconhecida).</b></p> <p><b>Em caso de parcelamento do solo para glebas superiores a 5.000m²:</b></p> <p>( ) EIV</p> <p>( ) Laudo de Cobertura Vegetal</p>
--	---

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE/OBSERVAÇÃO:

.....  
.....  
.....

Responsável Técnico: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

CREA/CAU n°: \_\_\_\_\_ Inscrição Municipal n°: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Nestes termos, pede-se o deferimento:

\_\_\_\_\_  
PROPRIETÁRIO

\_\_\_\_\_  
RESP. TÉCNICO

Funcionário Protocolo: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA FUNCIONÁRIO