



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

PROCESSO N° _____ **DATA** ____/____/____.

Requerente: _____

Razão social: _____

Endereço da obra ou atividade (rua e número): _____

Loteamento: _____ **Bairro:** _____ **Telefone:** _____

<input type="checkbox"/> Alinhamento	<input type="checkbox"/> Averbação	<input type="checkbox"/> Habite-se	<input type="checkbox"/> Regularização obra
<input type="checkbox"/> Alvará Renovação	<input type="checkbox"/> Cadastramento	<input type="checkbox"/> Habite-se 2ª via	<input type="checkbox"/> Renovação LO
<input type="checkbox"/> Alvará alteração	<input type="checkbox"/> Cert. unif/desmemb. 2ª via	<input type="checkbox"/> Laudo marquise	<input type="checkbox"/> Retirada de árvore
<input type="checkbox"/> Alvará autônomo	<input type="checkbox"/> Certidão de Teor	<input type="checkbox"/> Levantamento topográfico	<input type="checkbox"/> Rev. Tab. de Pontos
<input type="checkbox"/> Alvará localização	<input type="checkbox"/> Certidão de Trâmite	<input type="checkbox"/> Licença Operação-LO	<input type="checkbox"/> Revisão de área
<input type="checkbox"/> Alvará ponto contato	<input type="checkbox"/> Certidão narrativa	<input type="checkbox"/> Licença para Construção	<input type="checkbox"/> Termo de Posse
<input type="checkbox"/> Aprov. projeto	<input type="checkbox"/> Declaração de moradia	<input type="checkbox"/> Medição terreno de posse	<input type="checkbox"/> Tapume
<input type="checkbox"/> Atestado de Trabalho	<input type="checkbox"/> Defesa notificação	<input type="checkbox"/> Outras certidões	<input type="checkbox"/> Unificação / Anexação
<input type="checkbox"/> Aut. ambulante	<input type="checkbox"/> Demarcação de calçada	<input type="checkbox"/> Outros /Informações	<input type="checkbox"/> Viabilidade
<input type="checkbox"/> Aut. escritura	<input type="checkbox"/> Demolição	<input type="checkbox"/> Plantas <input type="checkbox"/> CQ	<input type="checkbox"/> Viabilidade projeto
<input type="checkbox"/> Aut. Uso de terreno	<input type="checkbox"/> Desmemb. P/ fins Tributos	<input type="checkbox"/> Poda de árvores	<input type="checkbox"/> Alvará Expresso - SMU
<input type="checkbox"/> Auto infração SMU	<input type="checkbox"/> Desmembramento	<input type="checkbox"/> Prorrogação de Prazo	<input type="checkbox"/> Baixa ISSQN
<input type="checkbox"/> Autorização p eventos	<input type="checkbox"/> Doação de mudas	<input type="checkbox"/> Reclamação	<input type="checkbox"/> Baixa ISSQN retroativa
<input type="checkbox"/> Aut. P/ acampar	<input type="checkbox"/> Fracionamento Social	<input type="checkbox"/> Reforma	<input type="checkbox"/> Outros - Especificar

OBS: _____

Responsável _____ **Técnico:** _____

_____ **Fone:** _____
_____ **CREA n°:** _____ **Inscrição** _____ **Municipal** _____ **n°:** _____

E-mail: _____

Alteração de Endereço Alteração Atividade Alteração de Razão Social

DE: _____

PARA: _____

Nestes termos, pede-se o deferimento:

Assinatura do requerente

Assinatura do resp. técnico