

Processo:

Data:

Folha:

SUPERINTENDÊNCIA DE SUPERVISÃO REGIONAL
(BAIRRO/ZONA/AP)

ANEXO I
SOLICITAÇÃO

Autorização para Fechamento de Logradouro

Dados do **REQUERENTE**:

NOME:
ENDEREÇO:
CPF/CNPJ:

Dados do **LOCAL**:

LOGRADOURO:
TRECHO - Nº INICIAL: ATÉ Nº FINAL:
BAIRRO:

TIPO DE FECHAMENTO:

- GRADES E PORTÕES CANCELAS OU SIMILARES

DOCUMENTOS APRESENTADOS:

<input type="checkbox"/> CÓPIAS DOS DOCUMENTOS DE IDENTIDADE E CPF DO REQUERENTE, PARA FECHAMENTO COM CANCELAS OU SIMILARES .	<input type="checkbox"/> CÓPIA DO ESTATUTO SOCIAL DO REQUERENTE, PARA FECHAMENTO COM GRADES E PORTÕES E/OU CANCELAS OU SIMILARES .
<input type="checkbox"/> CÓPIA DO REGISTRO DE IMÓVEIS DA RESIDÊNCIA DO REQUERENTE, PARA FECHAMENTO COM CANCELAS OU SIMILARES .	<input type="checkbox"/> CÓPIA DO IPTU DO ANO EM EXERCÍCIO DA RESIDÊNCIA DO REQUERENTE, PARA FECHAMENTO COM CANCELAS OU SIMILARES .
<input type="checkbox"/> ORIGINAL DO ABAIXO ASSINADO COM A CONCORDÂNCIA DE NO MÍNIMO TRÊS QUARTOS DOS MORADORES .	<input type="checkbox"/> PLANTA ESQUEMÁTICA DO MECANISMO DE FECHAMENTO .
<input type="checkbox"/> OUTROS: _____ _____ _____	