



**TERMO DE ADEQUAÇÃO -
LEI COMPLEMENTAR Nº 224/2019
ANEXO II**

CAMPO I - DADOS DO PROPRIETÁRIO

NOME:

CPF:		RG:	
AV. / RUA:			Nº:
COMPLEMENTO: (SALA, ANDAR, APTO...)		BAIRRO:	
E-MAIL:	TELEFONE (COM DDD):	CELULAR (COM DDD):	

CAMPO II - DADOS DO IMÓVEL

AV. / RUA:			Nº:
COMPLEMENTO: (SALA, ANDAR, APTO...)		BAIRRO:	PROTOCOLO:
LOTE:	QUADRA:	QUARTEIRÃO:	CÓDIGO CARTOGRÁFICO:

CAMPO III - REQUERIMENTO

Eu, proprietário(a) do imóvel acima qualificado, venho por meio deste, requerer a suspensão da análise do projeto de regularização para adequação da edificação, mediante prévio licenciamento nos termos da Lei Complementar 09/2003. Declaro que serão apresentadas fotos e novas vias de planta comprovando a adequação do imóvel, conforme cronograma de obras e memorial descritivo.

Campinas, ____ de _____ de _____.

ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO