



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE URBANISMO**  
**COORDENADORIA DEPARTAMENTAL DE APROVAÇÃO DE PROJETOS**

**SOLICITAÇÃO DE DILAÇÃO/ SUSPENSÃO DE PRAZO**  
**(ORDEM DE SERVIÇO SEMURB N° 03/2022)**

**CAMPO I - DADOS DO REQUERENTE**

Nome/Razão Social: \_\_\_\_\_

CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_

Qualificação: \_\_\_\_\_

- Proprietário                       Profissional Responsável                       Procurador
- Representante Legal                       Outro

E-mail: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

**CAMPO II - DADOS DO PROCESSO**

Nome do Interessado \_\_\_\_\_

Protocolo: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_

**CAMPO III - SOLICITAÇÃO**

- Prazo de \_\_\_\_\_ dias (corridos), para atender:
- Correções de projeto e documentos solicitados durante análise técnica
  - Substituição de Responsável Técnico
  - Pagamento das taxas complementares e/ou apresentação de DIC/DAC

**OU**

- Suspensão de prazo para obter licença de outros órgãos municipais, estaduais e federais  
(ATENÇÃO! Obrigatório anexar comprovante de protocolo do pedido)

\_\_\_\_\_  
assinatura do requerente