FAVOR IMPRIMIR DUAS VIAS DESTA SOLICITAÇÃO

NÚMERO DE PROTOCOLO:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS SECRETARIA MUNICIPAL DE URBANISMO

Exmo. Sr. Prefeito Municipal de Campinas

Eu,			
CPF / CNPJ		, pro	oprietário do imóvel
situado na Rua/A	V		
nº, comp	lemento (andar, sala, conjunto, bloco)		
bairro		, lote	, quadra
quarteirão, código cartográfico		que teve	
projeto aprovado _l	pelo protocolado nº		solicita que seja
	rá para execução de muro de au AU/CRT:		-
telefone	e-mail		
 A obra já foi inic Possui intimaça 	Sim Não Não Não ou auto de embargo sobre a obra?	Sim Nã	0
3. Metragem linear	:m		
	Nestes termos, Pede Deferimento		
	Campinasde	de	
	ASSINATURA DO PROPRIETÁR	RIO	
ENDEREÇO:	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TI	ÉCNICO	
TELEFONE:	TELEFONE CE	LULAR:	
E-MAIL:	'		