



SOLICITAÇÃO DE DESARQUIVAMENTO

* Campos obrigatórios

Limpar dados

I – INFORMAÇÕES DO INTERESSADO (proprietário/responsável técnico)

Nome Completo/Razão Social *

CPF/CNPJ *

E-mail *

Telefone ou Celular *

II – INFORMAÇÕES DO REQUERENTE

Tipo de Requerente * Interessado Sócio Procurador

Nome Completo *

CPF *

E-mail *

Telefone ou Celular *

III – INFORMAÇÕES DO IMÓVEL

Endereço (Rua, Avenida, etc) *

Número *

Complemento (andar, sala, conjunto, etc)

Bairro *

IV – DESCRIÇÃO DO PEDIDO

Número do Protocolo *

Justificativa *

Caso o espaço da justificativa não seja suficiente, continuar no verso da folha ou anexar outra folha de papel sulfite A4 ao pedido.

Campinas,

de

de

Assinatura do Requerente

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA:

1. Pessoa Física – cópia do RG ou documento equivalente com foto e CPF / Pessoa Jurídica – cópia CNPJ e Contrato Social;
2. Procuração e cópia do RG ou documento equivalente com foto e CPF, caso o requerente não seja o interessado do pedido;
3. Original e cópia do comprovante de pagamento da taxa de desarquivamento.