



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE URBANISMO
DEPARTAMENTO DE USO E OCUPAÇÃO DO SOLO
COORDENADORIA DEPARTAMENTAL DE APROVAÇÃO DE PROJETOS

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

CAMPO I – IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE:

NOME/RAZÃO SOCIAL:

--	--

CPF/CNPJ: RG:

E-MAIL:

TELEFONE: CELULAR:

QUALIFICAÇÃO:

(PROPRIETÁRIO) (PROFISSIONAL RESPONSÁVEL) (PROCURADOR) (REPRESENTANTE LEGAL)

(OUTRO)

ATENÇÃO:

É imprescindível que o requerente deste pedido seja parte (proprietário/profissional) ou procurador no processo em que deseja solicitar prazo, sob pena de indeferimento.

CAMPO II – IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO:

NÚMERO DO PROTOCOLO:

ENDEREÇO:

NÚMERO: COMPLEMENTO:

BAIRRO:

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)

(SUSPENSÃO DE PRAZO PARA OBTER LICENÇA DE OUTROS ÓRGÃOS MUNICIPAIS, ESTADUAIS E FEDERAIS
(ATENÇÃO! OBRIGATÓRIO ANEXAR COMPROVANTE DE PROTOCOLO DO PEDIDO).

Campinas, de de .

ASSINATURA