

**À SECRETARIA EXTRAORDINÁRIA DE LICENCIAMENTO E
DESBUROCRATIZAÇÃO - SELD**

Nº ARQUIVO:

Nº CAIXA:

NOME DO REQUERENTE / PROPRIETÁRIO:

EXPEDIENTE Nº:

EMAIL:

Nº DO CADASTRO DO IPTU:

CPF/CNPJ:

TELEFONE / CELULAR:

ENDEREÇO DA EDIFICAÇÃO (RUA/ Nº/ BAIRRO):

ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO:

CONSTRUÇÃO	TIPOLOGIA / USO	ALVENARIA (m ²)	MADEIRA (m ²)	TOTAIS (m ²)	CARIMBO SELD
EXISTENTE					
APROVADO/LICENCIADO					
A DEMOLIR					
A CONSTRUIR					
A REFORMAR					

REQUER

<input type="checkbox"/> INFORMAÇÕES URBANÍSTICAS	<input type="checkbox"/> PARA FINS DE EDIFICAÇÃO <input type="checkbox"/> PARA FINS DE AMPLIAÇÃO	<input type="checkbox"/> PARA FINS DIVERSOS (ESPECIFICAR ABAIXO) <input type="checkbox"/> PARA FINS DE REGULARIZAÇÃO
<input type="checkbox"/> APROVAÇÃO DE PROJETO DE EDIFICAÇÃO <input type="checkbox"/> LICENCIAMENTO DE CONSTRUÇÃO DE EDIFICAÇÃO	<input type="checkbox"/> CONSTRUÇÃO NOVA <input type="checkbox"/> REFORMA S/ ACRÉSCIMO <input type="checkbox"/> REFORMA C/ ACRÉSCIMO	<input type="checkbox"/> REFORMA C/ DECRÉSCIMO <input type="checkbox"/> TORRE DE TELECOMUNICAÇÃO <input type="checkbox"/> OUTROS (ESPECIFICAR ABAIXO)
<input type="checkbox"/> APROVAÇÃO DE PROJETO PARCEL. DO SOLO <input type="checkbox"/> LICENC. DE EXECUÇÃO DE PARCEL. DO SOLO	<input type="checkbox"/> LOTEAMENTO <input type="checkbox"/> CONDOMÍNIO FECHADO <input type="checkbox"/> DESMEMBRAMENTO	<input type="checkbox"/> REMEMBRAMENTO <input type="checkbox"/> DIRETRIZES <input type="checkbox"/> OUTROS (ESPECIFICAR ABAIXO)
<input type="checkbox"/> LICENCIAMENTO	<input type="checkbox"/> DEMOLIÇÃO TOTAL <input type="checkbox"/> DEMOLIÇÃO PARCIAL	<input type="checkbox"/> ABERTURA DE VALA <input type="checkbox"/> OUTROS (ESPECIFICAR)
<input type="checkbox"/> VISTORIA	<input type="checkbox"/> TOTAL DA EDIF. P/ FINS DE HABITE-SE <input type="checkbox"/> PARCIAL. DA EDIF. P/ FINS DE HABITE-SE <input type="checkbox"/> TOTAL DO PARCEL. DO SOLO (ESPEC.)	<input type="checkbox"/> PARCIAL DO PARCELAMENTO DO SOLO (ESPECIFICAR) <input type="checkbox"/> REGULARIZAÇÃO / OUTROS (ESPECIFICAR ABAIXO)
<input type="checkbox"/> PEDIDO DE CERTIDÃO	<input type="checkbox"/> CONSULTA PRÉVIA PARA FINS DE ZONEAMENTO E USO <input type="checkbox"/> DEMOLIÇÃO <input type="checkbox"/> NUMERAÇÃO OFICIAL	<input type="checkbox"/> SUBSTITUIÇÃO DE RESPONSÁVEL TÉCNICO <input type="checkbox"/> SUBSTITUIÇÃO DE PROPRIETÁRIO <input type="checkbox"/> TROCA DE USO <input type="checkbox"/> OUTROS (ESPECIFICAR ABAIXO)
<input type="checkbox"/> SUBSTITUIÇÃO DE PROJETO COM ACRÉSCIMO <input type="checkbox"/> SUBSTITUIÇÃO DE PROJETO COM DECRÉSCIMO <input type="checkbox"/> SUBSTITUIÇÃO DE PROJETO SEM ACRÉSCIMO <input type="checkbox"/> AUTENTICAÇÃO DO PROJETO PELO CONSTRUÍDO <input type="checkbox"/> AUTENTICAÇÃO DO PROJETO PELO ARQUIVADO <input type="checkbox"/> PEDIDO DE CÓPIA DE PROJETO ARQUIVADO	<input type="checkbox"/> APROVAÇÃO MORE LEGAL <input type="checkbox"/> LICENÇA P/ ANÚNCIO FACHADA <input type="checkbox"/> LICENÇA P/ PASSEIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> REAPROVAÇÃO DE PROJETO <input type="checkbox"/> LOCAÇÃO DE EIXO DE RUA <input type="checkbox"/> ANUÊNCIA	<input type="checkbox"/> LICENÇA P/ CONSTRUÇÃO DE MURO <input type="checkbox"/> CANCELAMENTO DE PROJETO APROVADO <input type="checkbox"/> PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO (ESPECIFICAR ABAIXO) <input type="checkbox"/> PEDIDO DE INSCRIÇÃO DO PROFISSIONAL

OUTROS ASSUNTOS / ESPECIFICAÇÕES:

DATA :

NESTES TERMOS PEDE DEFERIMENTO

RESPONSÁVEL TÉCNICO: PROJETO	RESPONSÁVEL TÉCNICO: EXECUÇÃO / HABITE-SE
NOME:	NOME:
TÍTULO / CREA / CAU:	TÍTULO / CREA / CAU:
CPF:	CPF:
TELEFONE:	TELEFONE:
EMAIL:	EMAIL:
ASSINATURA:	ASSINATURA: