



**PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PASSA QUATRO  
REQUERIMENTO**

Protocolo nº \_\_\_\_\_

Livro nº. \_\_\_\_\_ Fls. \_\_\_\_\_

Passa Quatro \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Encarregado Protocolo \_\_\_\_\_

**Exmo. Sr. Prefeito Municipal de Passa Quatro, Estado de Minas Gerais.**

O (a) abaixo assinado (a) \_\_\_\_\_

residente \_\_\_\_\_

Município de \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

vem pelo presente requerer à V. Excia., na forma da lei, o abaixo enumerado no item próprio.

Endereço do Imóvel \_\_\_\_\_

Para tal fim, junta ao presente os seguintes documentos:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Passa Quatro. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

LICENÇAS	SERVIÇOS	CERTIDÕES
<input type="checkbox"/> Acréscimo Construção <input type="checkbox"/> Construção <input type="checkbox"/> Demolição <input type="checkbox"/> Loteamento / Arruamento <input type="checkbox"/> Inscrição no ISS <input type="checkbox"/> Baixa no ISS <input type="checkbox"/> Alvará de Localização <input type="checkbox"/> Renovação de Alvará <input type="checkbox"/> Construção Túmulo _____ <input type="checkbox"/> Reforma Túmulo _____ <input type="checkbox"/> Alvará p/ Festas etc... <input type="checkbox"/> Exumação <input type="checkbox"/> Reformas em Construção <input type="checkbox"/> Outros: _____	<input type="checkbox"/> Alinhamento/ Nivelamento <input type="checkbox"/> Numeração CEMIG <input type="checkbox"/> Ligação de Água <input type="checkbox"/> Ligação de Esgoto <input type="checkbox"/> Corte pena/Água/Esgoto <input type="checkbox"/> Corte/Plantio árvore <input type="checkbox"/> Rebaixo do meio-fio <input type="checkbox"/> Troca pena água/esgoto <input type="checkbox"/> Ligação Provisória <input type="checkbox"/> Assentamento meio-fio <input type="checkbox"/> Revisões Variáveis <input type="checkbox"/> Vistoria Técnica <input type="checkbox"/> Outros: _____	<input type="checkbox"/> Certidão Negativa <input type="checkbox"/> Certidão de Inscrição no ISS/IPTU <input type="checkbox"/> Certidão Contagem de Tempo ISS / Prefeitura <input type="checkbox"/> Certidão de Habite-se, Baixa <input type="checkbox"/> Certidão Valor Venal <input type="checkbox"/> Declaração CEF <input type="checkbox"/> Outros: _____ _____ _____ _____ _____ _____

Histórico / Informações: \_\_\_\_\_

Despacho: \_\_\_\_\_