



REQUERIMENTO

TIPO DE SOLICITAÇÃO: () AUTORIZAÇÃO () CONSULTA PRÉVIA () REGULARIZAÇÃO

NOME: _____ TELEFONE: _____

Email: _____

NOME DA PROPRIEDADE: _____

LOCAL: _____ ÁREA: _____

REFERÊNCIA DE ACESSO: _____

COORDENADAS: Zona: _____ (caso UTM)

Longitude: _____ Latitude: _____

REQUER:

NESTES TERMOS PEDE DEFERIMENTO.

PARATY-RJ, _____ DE _____ DE _____

Assinatura: _____

Documentação anexada:

() cópia RG CPF () escritura ou comprovação de posse () IPTU / ITR () outros

Recebido por: _____ Data: _____ / _____ / _____