



REQUERIMENTO DE DEMOLIÇÃO

PETIÇÃO Nº _____

PROCESSO Nº _____

ATENÇÃO: PREENCHER LEGIVELMENTE TODOS OS CAMPOS, SEM RASURAS.

1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO(A) PROPRIETÁRIO(A) _____

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

CPF

CNPJ

Nº _____

NOME DO(A) RESPONSÁVEL TÉCNICO(A) _____

Nº DE INSCRIÇÃO (CREA / CAU) _____

ENDEREÇO DE NOTIFICAÇÃO _____

NÚMERO _____

COMPLEMENTO (apartamento, casa, sala, loja, etc.) _____

BAIRRO _____

CEP _____

CIDADE / UF _____

TELEFONE(S) PARA NOTIFICAÇÃO _____

E-MAIL (LEGÍVEL) PARA NOTIFICAÇÃO

2. SOLICITAÇÃO

O(A) REQUERENTE, ACIMA IDENTIFICADO(A), VEM SOLICITAR:

1

ALVARÁ DE DEMOLIÇÃO

2

CERTIDÃO DE DEMOLIÇÃO

3. ENDEREÇO DO IMÓVEL

ENDEREÇO _____

NÚMERO _____

COMPLEMENTO _____

LOTE _____

QUADRA _____

SEÇÃO _____

LOTEAMENTO / REGIÃO URBANA / BAIRRO _____

4. ASSINATURAS

DATA: ____/____/____

DATA: ____/____/____

ASSINATURA DO(A) PROPRIETÁRIO(A)

DATA: ____/____/____

ASSINATURA DO(A) RESPONSÁVEL TÉCNICO(A)

ASSINATURA / CARIMBO DO(A) SERVIDOR(A)

5. DESPACHO (CAMPOS RESERVADOS À PJJ)

SUPERVISÃO DE VISTORIA TÉCNICA (SVT)

PERMITIDO

NÃO PERMITIDO

DATA: ____/____/____

ASSINATURA / CARIMBO DO(A) RESPONSÁVEL

SUPERVISÃO DE LICENCIAMENTO DE OBRAS DIVERSAS (SLOD)

DEFERIDO

INDEFERIDO

DATA: ____/____/____

ASSINATURA / CARIMBO DO(A) RESPONSÁVEL

DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA**1 – ALVARÁ DE DEMOLIÇÃO**

- A. Formulário corretamente preenchido e assinado, inclusive os campos referentes ao Levantamento de Débitos do Imóvel e do(a) Responsável Técnico(a) (*abaixo*);
- B. Cópia **ATUALIZADA, ATÉ 06 (SEIS) MESES**, do Título de propriedade registrado em Cartório de Registro de Imóvel **EM NOME DO(A) ATUAL PROPRIETÁRIO(A)**.
* **OBS.:** Se o Registro ou Matrícula **NÃO ESTIVER** em nome do(a) atual Proprietário(a), apresentar Contrato de Compra e Venda ou Escritura **ACOMPANHADO(A)** do Registro ou Matrícula em nome do(a) Proprietário(a) anterior;
- C. Documento comprobatório de consonância, "**de acordo**", de todos(as) os(as) proprietários(as);
- D. **ART** (Anotação de Responsabilidade Técnica) ou **RRT** (Registro de Responsabilidade Técnica) do(a) Responsável Técnico(a) pela Demolição;
- E. 04 (quatro) fotos, sendo 02 (duas) da fachada (ângulos diferentes) e 01 (uma) de cada lateral;
- F. Planta Baixa do imóvel (*quando não existir Projeto Aprovado na Prefeitura*).

2 – CERTIDÃO DE DEMOLIÇÃO

- A. Formulário corretamente preenchido e assinado, inclusive o campo referente ao Levantamento de Débitos do Imóvel (*abaixo*);
- B. Cópia **ATUALIZADA, ATÉ 06 (SEIS) MESES**, do Título de propriedade registrado em Cartório de Registro de Imóvel **EM NOME DO(A) ATUAL PROPRIETÁRIO(A)**.
* **OBS.:** Se o Registro ou Matrícula **NÃO ESTIVER** em nome do(a) atual Proprietário(a), apresentar Contrato de Compra e Venda ou Escritura **ACOMPANHADO(A)** do Registro ou Matrícula em nome do(a) Proprietário(a) anterior;
- C. Cópia do Alvará de Demolição, **caso possua**;
- D. Documento de Arrecadação Municipal (DAM) **ORIGINAL PAGO**, referente à solicitação deste serviço.

IMPORTANTE!

- 1) **PODERÁ HAVER A NECESSIDADE DA APRESENTAÇÃO DE OUTROS DOCUMENTOS, A CRITÉRIO DO ÓRGÃO COMPETENTE;**
- 2) **PARA TODAS AS SOLICITAÇÕES, ACIMA MENCIONADAS, SERÁ NECESSÁRIO APRESENTAR TAMBÉM:**
A. **CÓPIA DA CARTEIRA DE IDENTIDADE DO(A) PROPRIETÁRIO(A) DO IMÓVEL;**
B. **CÓPIA DE DOCUMENTO QUE POSSUA NÚMERO DO CPF DO(A) PROPRIETÁRIO(A) DO IMÓVEL.**
- 3) **A(S) SOLICITAÇÃO(ÕES) PODERÁ(ÃO) SER FEITA(S) TAMBÉM POR MEIO DE PROCURADOR(A), COM APRESENTAÇÃO DE PROCURAÇÃO, CÓPIA DA CARTEIRA DE IDENTIDADE E CÓPIA DE DOCUMENTO QUE POSSUA NÚMERO DO CPF DO(A) PROCURADOR(A).**

6. LEVANTAMENTO DE DÉBITOS DE ISS**PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO APENAS PARA O ITEM 1**

NOME DO(A) RESPONSÁVEL TÉCNICO(A) (LETRA DE FORMA)

Nº DE INSCRIÇÃO (CMC)

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO (LEGÍVEL)

HÁ DÉBITOS DE ISS DO(A) RESPONSÁVEL TÉCNICO(A)?

 CPF CNPJ

Nº _____

 SIM NÃO**7. LEVANTAMENTO DE DÉBITOS DE IPTU****PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO PARA TODOS OS ITENS**

LOCALIZAÇÃO DO IMÓVEL	Nº DE INSCRIÇÃO	VERIFICAÇÃO
ENDEREÇO		HÁ DÉBITOS? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
ENDEREÇO		HÁ DÉBITOS? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
ENDEREÇO		HÁ DÉBITOS? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
ENDEREÇO		HÁ DÉBITOS? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO

OBSERVAÇÃO:

8. USO EXCLUSIVO DO ATENDIMENTO (ESPAÇO CIDADÃO JF)

DATA: _____ / _____ / _____

ASSINATURA / CARIMBO DO(A) SERVIDOR(A)