

SERVIÇOS DIVERSOS DE FISCALIZAÇÃO

PETIÇÃO Nº _____

PROCESSO Nº _____

ATENÇÃO: PREENCHER LEGIVELMENTE TODOS OS CAMPOS, SEM RASURAS.

1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO(A) CONTRIBUINTE

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

CPF CNPJ Nº _____

NOME DO(A) REQUERENTE

CPF

ENDEREÇO PARA NOTIFICAÇÃO

NÚMERO

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

BAIRRO

CEP

CIDADE / UF

TELEFONE PARA NOTIFICAÇÃO

E-MAIL (LEGÍVEL) PARA NOTIFICAÇÃO

2. INFORMAÇÕES DO LOCAL A SER FISCALIZADO

NOME OU RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

NÚMERO

COMPLEMENTO

BAIRRO

PONTO DE REFERÊNCIA

3. SOLICITAÇÃO

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

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> FISCALIZAÇÃO EM LOTES VAGOS (LIMPEZA, CERCADO OU MURADO) | <input type="checkbox"/> FISCALIZAÇÃO DE PUBLICIDADE |
| <input type="checkbox"/> FISCALIZAÇÃO DE AMBULANTE | <input type="checkbox"/> FISCALIZAÇÃO DE MOVIMENTAÇÃO DE TERRA |
| <input type="checkbox"/> FISCALIZAÇÃO DE ANTENAS CELULARES | <input type="checkbox"/> FISCALIZAÇÃO DE OBRA IRREGULAR (CONSTRUÇÃO OU DEMOLIÇÃO) |
| <input type="checkbox"/> FISCALIZAÇÃO DE VEÍCULO ABANDONADO | <input type="checkbox"/> FISCALIZAÇÃO DE OBSTRUÇÃO DE VIAS E LOGRADOUROS PÚBLICOS |
| <input type="checkbox"/> FISCALIZAÇÃO DE CRIAÇÃO E MANUTENÇÃO DE ANIMAIS | <input type="checkbox"/> FISCALIZAÇÃO DE PASSEIO IRREGULAR (CONSTRUÇÃO, REPARO E RECOMPOSIÇÃO) |
| <input type="checkbox"/> FISCALIZAÇÃO DE LIXO | <input type="checkbox"/> FISCALIZAÇÃO DE POLUIÇÃO SONORA |
| <input type="checkbox"/> FISCALIZAÇÃO DE ESGOTO EM IMÓVEL PARTICULAR | <input type="checkbox"/> FISCALIZAÇÃO AMBIENTAL (DFAU / SCA) |
| <input type="checkbox"/> FISCALIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO IRREGULAR DE COMÉRCIO, INDÚSTRIA OU OUTROS SERVIÇOS | <input type="checkbox"/> OUTRA (ESPECIFICAR): _____ |

4. DESCRIÇÃO DA SOLICITAÇÃO (LETRA DE FORMA)

5. ASSINATURAS

DATA: _____ / _____ / _____

DATA: _____ / _____ / _____

ASSINATURA DO(A) REQUERENTE

ASSINATURA / CARIMBO DO(A) SERVIDOR(A)

6. DESPACHO (CAMPO RESERVADO À PJF)

DEFERIDO

INDEFERIDO

DATA: _____ / _____ / _____

ASSINATURA / CARIMBO DO(A) RESPONSÁVEL

DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA

- A. FORMULÁRIO CORRETAMENTE PREENCHIDO E ASSINADO;
- B. OUTRO(S) DOCUMENTO(S) QUE FUNDAMENTE(M) A SOLICITAÇÃO.

ATENÇÃO!

- 1) PODERÁ SER APRESENTADA A FUNDAMENTAÇÃO DO PEDIDO DE FISCALIZAÇÃO EM FOLHAS ANEXAS A ESTE FORMULÁRIO;
- 2) PODERÁ HAVER A NECESSIDADE DA APRESENTAÇÃO DE OUTROS DOCUMENTOS, A CRITÉRIO DO ÓRGÃO COMPETENTE.