

**REQUERIMENTO DE
PESSOA FÍSICA**

Nº Protocolo

TIPO DE SOLICITAÇÃO Inscrição Alteração Baixa Outros:**REQUERENTE**

Nome

CPF

Identidade

Órgão Emissor

Data Emissão

Telefone 1

Telefone 2

E-mail

Data Nascimento

Estado Civil

Profissão

Autônomo

 Sim Não

Nome Mãe

ENDEREÇO RESIDENCIAL

Endereço

Número

Complemento

Bairro

CEP

Município

UF

ENDEREÇO COMERCIAL

Endereço

Número

Complemento

Bairro

Inscrição do Imóvel

Município

UF

OBSERVAÇÕES**RESPONSÁVEL PELO REQUERIMENTO (caso não seja o requerente, deverá apresentar procuração)**

Nome

Telefone

Declaro, sob as penas da Lei, que as informações acima são a expressão da verdade.

Data: ____/____/____ CPF: _____

Assinatura

Preenchimento exclusivo do servidor competente

Assinatura, matrícula e carimbo

DOCUMENTOS SUGERIDOS (cópia autenticada ou cópia com apresentação do documento original)

- RG, CPF ou CNH do responsável legal ou interessado.
- Comprovante de endereço residencial em nome do requerente com no máximo 90 (noventa) dias de expedição.
- Documento de compra e venda OU Escritura pública OU Contrato de aluguel.

Obs: é facultado a autoridade administrativa solicitar outros documentos que entenda ser necessários.