



SOLICITAÇÃO DE REVALIDAÇÃO DE PLANTA

PROCESSO ARQUIVADO		
Nº DO PROCESSO	ANO	PASTA
EM NOME DE:		
ENDEREÇO DO LOTE:		
COORDENADAS UTM (SIRGAS 2000)		
ASSUNTO	INSCRIÇÃO DO IPTU	
NOME DO PROPRIETÁRIO		
TEL. CONTATO PROPRIETÁRIO	E-MAIL DO PROPRIETÁRIO	
REQUERENTE		
TEL. CONTATO REQUERENTE	E-MAIL REQUERENTE	

- Declaro que a cópia da planta apresentada é fiel à realidade local, na presente data e na época de sua aprovação.
- Poderão existir taxas a serem pagas ao longo do processo, conforme legislação vigente.
- Apenas o proprietário ou o requerente ou preposto devidamente autorizado e identificado pelo proprietário, poderá tomar ciência, assinar, fazer solicitação e/ou retirar quaisquer documentos do presente processo.

DATA	ASS. E CPF DO REQUERENTE
------	--------------------------

ATENDENTE – NOME E MATRÍCULA	ASSINATURA
------------------------------	------------