|  |  |
| --- | --- |
|  | **PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS**  SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO URBANO E MEIO AMBIENTE DIRETORIA DE CADASTRO, FISCALIZAÇÃO E APROVAÇÃO DE PROJETOS |
| **REQUERIMENTO PARA APROVAÇÃO DE PROJETO ARQUITETÔNICO**  **“A – 1”** | |

**VIA SETOR DE APROVAÇÃO DE PROJETOS**

/

/

**DATA:**

/

**PROTOCOLO N°:**

Venho, através deste, solicitar análise de processo de projeto arquitetônico e emissão de Alvará de Licença de Construção de Obras Particulares.

Declaro ter ciência de que o não atendimento ao que foi expresso anteriormente representa o indeferimento automático do processo.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ÁREA DO PROJETO:** | Unifamiliar | Outros |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TODOS OS CAMPOS SÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO | **1 – DADOS DO IMÓVEL:** | | | | | | | | | | |
| INSCRIÇÃO IMOBILIÁRIA: | | ZONA: | | | QUADRA: | | | | LOTE: | |
| ENDEREÇO: | | | | | | | BAIRRO: | | | |
| ÁREA DOCUMENTADA: | | | ÁREA LEVANTADA: | | | | | ZONEAMENTO: | | |
| **2 – DADOS DO PROPRIETÁRIO:** | | | | | | | | | | |
| NOME: | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| E-MAIL: | | | | | | | | TELEFONE: | | |
| **3 – DADOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO – COMPROVANTE DE DEMARCAÇÃO:** | | | | | | | |  | | |
| NOME: | | | | | | | | CAU/CREA/CFT: | | |
|  | | | | | | | | | | |
| E-MAIL: | | | | | | | | TELEFONE: | | |
| **4 – DADOS DO AUTOR DO PROJETO ARQUITETÔNICO:** | | | | | | | |  | | |
| NOME: | | | | | | | | CAU/CREA/CFT: | | |
|  | | | | | | | | | | |
| E-MAIL: | | | | | | | | TELEFONE: | | |
| **5 – DADOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO – EXECUÇÃO DA OBRA:** | | | | | | | |  | | |
| NOME: | | | | | | | | CAU/CREA/CFT: | | |
|  | | | | | | | | | | |
| E-MAIL: | | | | | | | | TELEFONE: | | |
| **6 – DADOS DA EDIFICAÇÃO:** | | | | | | | | | | |
| INICIAL | OBRA INICIADA | | | MODIFICAÇÃO  COM ACRÉSCIMO | | MODIFICAÇÃO  SEM ACRÉSCIMO | | | | LEVANTAMENTO |

|  |  |
| --- | --- |
| ASSINATURA PROPRIETÁRIO | ASSINATURA AP |
| ASSINATURA RT |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS**  SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO URBANO E MEIO AMBIENTE DIRETORIA DE CADASTRO, FISCALIZAÇÃO E APROVAÇÃO DE PROJETOS |
| **REQUERIMENTO PARA APROVAÇÃO DE PROJETO ARQUITETÔNICO** | |

**VIA SETOR DE APROVAÇÃO DE PROJETOS**

**OS CAMPOS ABAIXO SÃO DE PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO SETOR DE APROVAÇÃO DE PROJETOS**

**DATA:**  / /

**PROTOCOLO N°:**  /

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CONTROLE DE ANÁLISES** | | | |
| **N° ANÁLISE** | **DATA** | **OBSERVAÇÕES** | **RUBRICA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CÁLCULO DE ÁREAS (m²)** | | | | | | | | |
| **PAV.TO** | **A CONSTRUIR** | **APROVADO** | **LEV.TO** | **ACRÉSCIMO** | **DEMOLIÇÃO** | **TOTAL** | | **T.O.** |
| **SUB TOTAL** | **BALANÇO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

OBSERVAÇÕES ADICIONAIS:

|  |  |
| --- | --- |
| **LICENÇA PARA EXECUÇÃO DE OBRAS PARTICULARES, ALVARÁ N°**  **EMITIDO EM** | |
| Divinópolis de de | ASSINATURA DO ANALISTA |