



DADOS DO REQUERENTE

RAZÃO SOCIAL / NOME

ENDEREÇO (AV./RUA)

Nº./COMPLEMENTO

BAIRRO

CEP

CIDADE

UF

TELEFONE FIXO

TELEFONE CELULAR

E - MAIL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

ATIVIDADE PRINCIPAL

CNAE - CLASSIFICAÇÃO NACIONAL DE ATIVIDADES ECONÔMICAS

DADOS DO IMÓVEL

LOTE(S)

QUADRAS(S)

ENDEREÇO (AV./RUA)

Nº./COMPLEMENTO

BAIRRO

CIDADE

CEP

UF

FINALIDADE DO REQUERIMENTO

REQUER,

NESTES TERMOS, PEDE DEFERIMENTO.

CONTAGEM, _____ DE _____ DE _____

ASSINATURA DO REQUERENTE

DADOS DO IMÓVEL (Preenchimento Exclusivo da Coordenadoria da Receita)

INSCRIÇÃO IMOBILIÁRIA

SITUAÇÃO FINANCEIRA DO IMÓVEL

ZONA

QUADRA

LOTE

SUB-

P/T

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

MATRÍCULA