



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE AMERICANA

AUTORIZAÇÃO

PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

DADOS DO PROPRIETÁRIO			
Nome:			
CPF:		RG:	
Endereço:			Nº .:
Bairro:		Complemento:	Cidade:
CEP:	E-mail:		Telefone:

PREENCHIMENTO OBRIGATORIO

DADOS DA PESSOA AUTORIZADA			
Nome:			
CPF:	RG:	Doc. Cons. de Classe Prof.	Reg. PMA:
Endereço:			Nº .:
Bairro:		Complemento:	Cidade:
CEP:	E-mail:		Telefone:

PREENCHIMENTO OBRIGATORIO

AUTORIZAÇÃO
<p>Por este instrumento, autorizo o responsável acima identificado a acompanhar, junto a Prefeitura Municipal de Americana, o andamento dos processos administrativos referentes à obra/estabelecimento localizado (a) à:</p> <p>Rua/Av. _____,</p> <p>Bairro: _____, CEP: _____,</p> <p>Podendo praticar os seguintes atos: vistas, solicitação de desarquivamento, 2º Via de Alvará de Construção, de Utilização e Habite-se, Planta em Forma de Certidão e Cópia de Plantas.</p>

Americana, em _____ de _____ de _____.

ASSINATURA DA PESSOA AUTORIZADA

ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO

A validação da assinatura do Proprietário poderá ser feita das seguintes formas:

1. Assinatura com Firma reconhecida do proprietário,
2. Ou cópia legível e atualizada de documento oficial do proprietário que contenha a mesma assinatura da autorização, possibilitando a validação por semelhança, pelo Setor de Arquivo.