



Prefeitura Municipal de Americana
Secretaria de Planejamento

ANEXO XXIII

REQUERIMENTO PARA APROVAÇÃO DE PROJETOS DE CONJUNTO
HABITACIONAL DE INTERESSE SOCIAL

Dados do proprietário:

Nome:		CPF/CNPJ:	
RG:	Telefone:	Celular:	
Endereço:			Nº:
Bairro:	Cidade:	CEP:	Estado:
Complemento:		E-mail:	

Dados do responsável técnico:

Nome:		CPF/CNPJ:	
CAU/CREA/CFT:	Telefone:	Celular:	
Endereço:			Nº:
Bairro:	Cidade:	CEP:	Estado:
Complemento:		E-mail:	

Dados do autor do projeto:

Nome:		CPF/CNPJ:	
CAU/CREA/CFT:	Telefone:	Celular:	
Endereço:			Nº:
Bairro:	Cidade:	CEP:	Estado:
Complemento:		E-mail:	

Dados do imóvel:

Endereço:			Nº:
Bairro:	CEP:	Quadra:	Lote:
Cidade:	Cadastro:	Zoneamento:	AP:

FINALIDADE:

Aprovação Prévia de Projeto de Conjunto Habitacional de Interesse Social

Aprovação Definitiva de Projeto de Conjunto Habitacional de Interesse Social

OS DECLARANTES ACIMA QUALIFICADOS ATESTAM TER CONHECIMENTO DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, INFORMANDO QUE A MESMA FOI APLICADA NO PROJETO APRESENTADO. DECLARAM AINDA QUE AS INFORMAÇÕES PRESTADAS SÃO VERDADEIRAS E QUE ESTÃO CIENTES QUE DEVERÃO SER APRESENTADOS OS DOCUMENTOS PREVISTOS NO ART. 5º DO DECRETO Nº 12.196/2019.

AMERICANA _____, _____, 20____.

CPF/CNPJ:

RG:

CPF/CNPJ:

RG:

CAU/CREA/CFT:

CAU/CREA/CFT: