



Secretaria Municipal
da Fazenda

SOLICITAÇÃO DE NUMERO OFICIAL

Número da inscrição cadastral

--	--	--	--	--	--

Matrícula

--

CONTRIBUINTE: _____
CPF.: _____ JURÍDICA-CNPJ _____
RG.: _____ ÓRGÃO EXP.: _____ DATA NASC.: _____
E-MAIL.: _____
TEL.: _____

LOCAL DO IMÓVEL

ENDEREÇO: _____ Nº: _____
COMPLEMENTO: _____
LOTEAMENTO _____ QUADRA: _____ LOTE: _____
CEP: _____ CIDADE: _____ UF: _____

O espelho de IPTU, está em nome do interessado: SIM ☐ NÃO ☐

A solicitação é para Aprovação de Projeto: SIM ☐ NÃO ☐

Observações

DECLARANTE

NOME: _____

COTIA, _____ DE _____ DE _____

RG: _____

ASSINATURA

FUNC. RESP. PELO RECEBIMENTO