

| REQUERIMENTO PADRÃO PARA PROTOCOLO DE PROCESSOS  |   |   |               |                   |          |         |                          |                         |                          |     |                      |  |
|--|---|---|---------------|-------------------|----------|---------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|-----|----------------------|--|
| Ao Senhor  |   |   |               |                   |          |         |                          |                         |                          |     |                      |  |
| RINALDO LIMA OLIVEIRA  |   |   |               |                   |          |         |                          |                         |                          |     |                      |  |
| SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO   | URBANO E MEIO AMBI  | ENTE  |               |                   |          |         |                          |                         |                          |     |                      |  |
|  |   |   |               |                   |          |         |                          |                         |                          |     |                      |  |
| 1 – IDENTIFICAÇÃO I  | OO REQUEREN   | NTE   |               |                   |          |         |                          |                         |                          |     |                      |  |
| 1.1 RAZÃO SOCIAL (PESSOA JURÍDICA  | A) OU NOME (PESSOA FÍS  | ICA)  |               |                   |          |         |                          |                         |                          |     |                      |  |
| <b>1.2</b> CPF/CNPJ:   | 1 3INSCE  | 1.3INSCRIÇÃO ESTADUAL PESSOA JURÍDICA OU RG PESSOA FÍSICA |               |                   |          |         |                          |                         |                          |     |                      |  |
| 1.2017/6/1/ 5.   | Hemotrighe Editable Lebon volidion of No. Lebon Hold              |   |               |                   |          |         |                          |                         |                          |     |                      |  |
| 1.4ENDEREÇO COMPLETO   |   |   |               |                   |          |         | <b>1.5</b> BAIRRO        |                         |                          |     |                      |  |
| 1.4ENDEREÇO COMPLETO   |   |   |               |                   |          |         | 1.0DAIRICO               |                         |                          |     |                      |  |
| 1.6MUNICÍPIO/UF  | <b>1.7</b> CEP:   | 4.7050  |               |                   |          | 1 0-    | 4 STELEFONE DADA CONTATO |                         |                          |     |                      |  |
| I.OWONICIFIO/OF  |   |   |               | 1.7CEP.           |          |         |                          | 1.011                   | 1.8TELEFONE PARA CONTATO |     |                      |  |
|  |   |   |               |                   |          |         |                          |                         |                          |     |                      |  |
| 2 – REQUERIMENTO   |   |   |               |                   |          |         |                          |                         |                          |     |                      |  |
|  |   |   |               |                   |          |         |                          |                         |                          |     |                      |  |
| O REQUERENTE SUPRACITADO, V  | EM MUI RESPEITOSAME   | NTE À PRES  | sença de V    | '.S.,             | REQUE    | RER E   | EXPED                    | DIÇÃO                   | DE(A):                   |     |                      |  |
|  |   |   |               |                   |          |         |                          |                         |                          |     |                      |  |
| 2.1 – TIPO DE SOLICI   | TAÇAO   |   | -             |                   |          |         |                          |                         |                          |     |                      |  |
| DIRETRIZES URBANÍSTICAS LOTEAMENTO — (IR AO ITEM 2.2 E 2.3)  EXAME DE DESCARACTERIZAÇÃO DE IMÓVEL RURAL PARA IMÓVEL URBANO |   |   |               |                   |          |         |                          |                         | RA IMÓVEL URBANO         |     |                      |  |
| DECLARAÇÃO DE ZONEAMENTO   |   |   |               | EXPEDIÇÃO DA LUAP |          |         |                          |                         |                          |     |                      |  |
| DESMEMBRAMENTO (IR AO ITEM 2.5)  |   |   |               | EXPEDIÇÃO DA LUAI |          |         |                          |                         |                          |     |                      |  |
| DIRETRIZES URBANÍSTICAS CONDOMÍ  | NIO IMOBILIÁRIO (IR AO ITEM 2                                     | 2.4)  |               |                   | DIRETRIZ | ZES URE | BANÍSTI                  | CAS CH                  | HACREAMENTO              |     |                      |  |
| 2.2 - MODALIDADES DO LOTEAMENTO:   | CONVENCIONAL  | F   | ECHADO        |                   |          |         |                          |                         |                          |     |                      |  |
| 2.3 – TIPO DE USO:   | RESIDENCIAL   |   | NDUSTRIAL     |                   | MISTO    |         |                          |                         | COMERCIAL                |     |                      |  |
| 2.4 – NUMERO DE BLOCOS:  | NÚMERO DE UNIDADES  | 8   |               |                   |          |         |                          |                         |                          | _   | 1                    |  |
| 2.5 - INFRAESTRUTURA EXISTENTE:  | ESTRADA MUNICIPAL   |   | ADA VICINAL   |                   |          |         |                          | A PARTICULAR            |                          |     | SERVIDÃO DE PASSAGEM |  |
| MEIO FIO OU CALÇAMENTO COM CAN   |   |   |               |                   |          |         | TEMA DI                  | EMA DE ESGOTO SANITÁRIO |                          |     |                      |  |
| REDE ILUMINAÇÃO PÚBLICA P/ DISTR   | . DOMICILIAR ES   | SCOLA PRIMÁR  | IA OU POSTO D | E SAI             | ĴDE      |         |                          |                         |                          |     |                      |  |
|  |   |   |               |                   |          |         |                          |                         |                          |     |                      |  |
| 3 – IDENTIFICAÇÃO DO E   | MPREFNDIMENT  | Ö   |               |                   |          |         |                          |                         |                          |     |                      |  |
| •  |   |   |               |                   |          |         |                          |                         |                          |     |                      |  |
| 3.1 RAZÃO SOCIAL (PESSOA JURÍDIO   | A):   |   |               |                   |          |         |                          |                         |                          |     |                      |  |
| 0.01   |   |   |               |                   |          |         |                          |                         |                          |     |                      |  |
| 3.2 NOME FANTASIA:   |   |   |               |                   |          |         |                          |                         |                          |     |                      |  |
| 2.2 005/0404   |   | 2.4 = 112 = 25  | -00:          |                   |          |         |                          |                         |                          |     |                      |  |
| 3.3 CPF/CNPJ:  | 3.4 ENDEREÇO:   |   |               |                   |          |         |                          |                         |                          |     |                      |  |
| 3.5 ÁREA TOTAL (HA):   | 3.6 NÚMERO DE UNIDADES:   |   |               |                   |          |         |                          |                         |                          |     |                      |  |
| 04-ASSINATURA  |   |   |               |                   |          |         |                          |                         |                          |     |                      |  |
|  |   |   |               |                   |          |         |                          |                         |                          |     |                      |  |
|  |   |   |               |                   |          |         | F                        | Pouso                   | ALEGRE (MG               | 3), | /                    |  |
|  |   |   |               |                   |          |         |                          |                         |                          |     |                      |  |
| _  | ASSINATURA (POR EXTENSO) DO RESPONSÁVEL LEGAL PELO EMPREENDIMENTO |   |               |                   |          |         |                          |                         |                          |     |                      |  |
|  |   |   | CPF:          |                   |          |         |                          |                         |                          |     |                      |  |

OBS.: PROTOCOLAR SOMENTE ESTE REQUERIMENTO COM A DOCUMENTAÇÃO PERTINENTE A CADA TIPO DE SOLICITAÇÃO.

CARIMBO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E MEIO AMBIENTE E ASSINATURA DO SERVIDOR