**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO – SETOR PRIVADO**

Ao

Conselho Municipal de Defesa do Patrimônio Histórico, Artístico, Arquitetônico-Urbanístico e Paisagístico de Santo André – COMDEPHAAPASA

Senhor(a) Presidente,

Venho apresentar documentação anexa relativa à solicitação abaixo discriminada.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DADOS DO PROPRIETÁRIO** | **Pessoa Física** | **Pessoa Jurídica**  |
| **Proprietário** |
| **RG** | **CPF** |
| **CNPJ** | **Contribuinte nº** |
| **Endereço de Correspondência** |
| **E-mail** |
| **Logradouro** | **Nº** |
| **Complemento** |
| **Bairro** | **CEP** |
| **Município** | **UF** |
|  **DADOS DO IMÓVEL** | **Logradouro** | **Nº**\* |
| **Complemento** |
| **Bairro** |
| **Município** | **CEP** |
| **Classificação Fiscal do Lote** |
| **Nº Matrícula no Cartório de Registro de Imóveis** |
| **Nº do Cartório** |
| **Complemento para localização do local:** |
| **DADOS DO INTERESSADO** | **Pessoa Física** | **Pessoa Jurídica** |
| **Requerente** |
| **RG** | **CPF** |
| **CNPJ** | **Contribuinte nº**  |
| **Endereço de Correspondência** |
| **E-mail** |
| **Logradouro** | **Nº** |
| **Complemento** |
| **Bairro** | **CEP** |
| **Município** | **UF** |

|  |
| --- |
| **SOLICITAÇÃO** (marque com X) |
| **SOLICITAÇÃO** (marque com X) | Adaptação  | Ação emergencial mitigação de sinistro |
| Atualização tecnológica | Demolição |
| Contestação de tombamento | Denúncia de intervenção  |
| Estabilização/consolidação de ruína | Evento |
| Instalação temporária | Levantamento arqueológico |
| Manutenção | Nova construção |
| Pedido de Tombamento | Pedido de Informações |
| Reparação | Requalificação urbana |
| Restauro | Pré Análise Viabilidade Técnica |
| Solicitação de prorrogação de prazo | Nº Processo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Juntada de Documentos | Nº Processo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Santo André, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Assinatura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(proprietário ou interessado)

Nome Legível \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(proprietário ou interessado)

As deliberações do Comdephaapasa serão comunicadas diretamente ao Solicitante Responsável, por meio de comunicação oficial da Secretaria Executiva do Comdephaapasa.

**LISTA DE ANEXOS AO REQUERIMENTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nº | **Descrição** | Qde de Folhas |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |