

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
Prefeitura Municipal de São Francisco de Itabapoana
Secretaria de Obras, Urbanismo e Serviços Públicos
DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO

DESPACHO

NOME, QUALIFICAÇÃO E ENDEREÇO DO REQUERENTE (OU DO 1º REQUERENTE, SE HOUVER MAIS DE UM):

Nome:

CPF/CNPJ:

e-Mail:

Logradouro:

Bairro:

CEP:

Município/UF:

Telefone: ()

ASSUNTO:

Solicito aprovação de projeto para () construção () reforma () ampliação () autenticação de obra construída, de unidade () comercial () residencial () mista,

() unifamiliar () multifamiliar, de pavimento(s), em terreno situado a

, nº , Lote , Quadra , Setor , Loteamento

, no bairro , neste Município.

Ponto de Referência:

São Francisco de Itabapoana/RJ, _____de _____de _____.

ASSINATURA DO REQUERENTE

DOCUMENTOS ANEXADOS OU OBSERVAÇÕES:



PREFEITURA DE
SÃO FRANCISCO
FÉ, TRABALHO E DESENVOLVIMENTO

PROTOCOLO GERAL

DATA: ____/____/20____fiscalizacaodeobras@pmsfi.rj.gov.br

