



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAS
CERTIDÃO DE DIRETRIZES

EDIFÍCIO RESIDENCIAL, COMERCIAL OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

IDENTIFICAÇÃO:			
RAZÃO SOCIAL:			
LOGRADOURO:			
	Nº	CEP:	
E-mail:			
CNPJ/CPF			
R.C. Referência Cadastral:			
USO:			
ZONEAMENTO:			
ÁREA: (m ²)			
TERRENO:		NÚMERO DE PAVIMENTO:	
SUBSOLO		PAVIMENTOS DE GARAGEM:	
PROPRIETÁRIO(A) OU RESPONSÁVEL LEGAL:			
NOME:			
ENDEREÇO:			
E-mail:		TEL.:	

PROPRIETÁRIO(A) OU RESPONSÁVEL LEGAL:

DATA:

ANEXO:

- 1- REQUERIMENTO AO PREFEITO
- 2- MAPA OU CROQUI DE LOCALIZAÇÃO