|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO PARA CERTIDÃO DE USO E OCUPAÇÃO DO SOLO** |

|  |
| --- |
| 1. **DESCRIÇÃO DO EMPREENDIMENTO:** |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **DADOS** |
| Nome do Requerente: |
| CPF: |
| Telefone: ( ) |
| E-mail: |
| Razão Social: |
| CNPJ: |
| Endereço da Empresa: |
|  |
|  |
| Endereço do Empreendimento: |
|  |
|  |
| Município: Águas Lindas de Goiás |
| Coord. Geográficas: latitude: longitude: |
| Matrícula: Livro: Folhas: Data: / / |

|  |
| --- |
| 1. **PARÂMETROS:** |
| Área total do terreno (m²): |
| Área total da atividade (m²): |
| N° de unidades: |
| N° de pavimentos: |
| Corte de árvores: ( ) sim ( ) não Quantidade: |

Águas Lindas de Goiás – GO, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2023.

|  |
| --- |
| Assinatura: |

**Observação: O Processo somente será protocolado após o devido preenchimento dos campos acima.**