



**MUNICÍPIO DE SANTA BÁRBARA D'OESTE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO**  
**REQUERIMENTO PARA SUBSTITUIÇÃO DE PROCESSO**

**INFORMAÇÕES DO PROPRIETÁRIO**

Nome:		E-mail:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
CPF / CNPJ:	RG:	Telefone:	Celular:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Endereço – Avenida / Rua:			número
<input type="text"/>			<input type="text"/>
Loteamento:	Cidade:	CEP:	Estado:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**INFORMAÇÕES DO IMÓVEL**

Endereço – Avenida / Rua:			Número
<input type="text"/>			<input type="text"/>
Loteamento:	Cidade:	Quadra	Lote
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zoneamento		Inscrição Cadastral	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

- Matrícula atualizada do imóvel (3 meses)
- ART/ RRT, caso da alteração de responsável técnico
- Cópia da nota de devolução expedida pelo órgão que está solicitando.
- Vias do memorial aprovado
- Vias do projeto aprovado
- 01 via de memorial para análise
- 01 via de projeto para análise

**DESCRIÇÃO DO MOTIVO DA SUBSTITUIÇÃO**

---

Assinatura do Proprietário

Assinatura Resp. Técnico/ Autor do Autor do Projeto

atualizado AGOSTO/21

DOCUMENTO E