|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO PARA APROVAÇÃO DE PROJETO** |
| TIPO:  ( ) REGULARIZAÇÃO; ( ) CONSTRUÇÃO NOVA; ( ) REFORMA; ( ) AMPLIAÇÃO |

|  |
| --- |
| USO DA EDIFICAÇÃO: |
| PROPRIETÁRIO: CPF | CNPJ:  E-MAIL DO PROPRIETÁRIO: TELEFONE DO PROPRIETÁRIO: |
| ENDEREÇO DA OBRA:    INSCRIÇÃO IMOBILIÁRIA OU Nº NIRF: BAIRRO OU LOCALIDADE: |
| NOME DO AUTOR DO PROJETO: [ ] ARQUITETO [ ] ENGENHEIRO CIVIL REGISTRO Nº: [ ] CAU [ ] CREA    E-MAIL DO AUTOR DO PROJETO: TELEFONE DO AUTOR DO PROJETO:    NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO: [ ] ARQUITETO [ ] ENGENHEIRO CIVIL REGISTRO Nº: [ ] CAU [ ] CREA |

**Informar o destino do esgoto da edificação:**

( ) Rede pública de coleta

( ) Sistema individual de tratamento de esgoto a ser executado sob responsabilidade dos abaixo assinados e de acordo com as Normas Técnicas pertinentes.

AUTOR DO PROJETO RESPONSÁVEL TÉCNICO PROPRIETÁRIO