



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HAMBURGO – RS

SEMFA - SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DTM - DIRETORIA DE TRIBUTOS MOBILIÁRIOS

Centro Administrativo Leopoldo Petry - Rua Guia Lopes, 4201 - 2.º andar - Bairro Canudos - CEP 93410-340 - Fone: 594-9999 - Fax: 594-9988

home-page: www.novohamburgo.rs.gov.br e-mail: semfa@novohamburgo.rs.gov.br

Ilmo Sr. Prefeito Municipal de Novo Hamburgo– RS

Nome do requerente: _____
 residente e domiciliado na (rua/Av.) _____,
 nº _____ complemento _____ Bairro _____
 cidade de Novo Hamburgo telefone _____ E-mail: _____
 Endereço Comercial _____
 inscrição municipal _____ edu.: _____

vem respeitosamente REQUERER a Vossa Senhoria, conforme assinalado abaixo:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Certidão Negativa (IPTU) | <input type="checkbox"/> Certidão Negativa de ISSQN |
| <input type="checkbox"/> Certidão de Localização | <input type="checkbox"/> Certidão de Lotação de Empresa |
| <input type="checkbox"/> Certidão de Baixa de Prédio | <input type="checkbox"/> Restituição de Tributos (especificar) |
| <input type="checkbox"/> Certidão de Lançamento | <input type="checkbox"/> Aprovação de Projeto |
| <input type="checkbox"/> Certidão de Rua e Numero | <input type="checkbox"/> Licença para Construir |
| <input type="checkbox"/> Certidão Negativa de Cadastro na P.M. | <input type="checkbox"/> Licença para Reforma de Prédio |
| <input type="checkbox"/> Certidão de Lotação de Prédio | <input type="checkbox"/> Alinhamento |
| <input type="checkbox"/> Revisão de Cadastro | <input type="checkbox"/> Vistoria de Fossa e Sumidouro |
| <input type="checkbox"/> Revisão de Valor Venal | <input type="checkbox"/> Vistoria para Habite-se e Nº Predial |
| <input type="checkbox"/> Baixa de Atividade | <input type="checkbox"/> Autenticação de Plantas |
| <input type="checkbox"/> Certidão de Baixa de Atividade | <input type="checkbox"/> Certidão de Zoneamento |
| <input type="checkbox"/> Certidão Narrativa | <input type="checkbox"/> Certidão de Capacidade Técnica |
| <input type="checkbox"/> Certidão Negativa de Tributos | <input type="checkbox"/> Indenização por Desapropriação |
| <input type="checkbox"/> Certidão de Alvará | <input type="checkbox"/> Licença para Demolição/Baixa de Prédio |
| <input type="checkbox"/> Certidão de Pagamento do ISSQN | <input type="checkbox"/> Desmembramento de Lotes |
| <input type="checkbox"/> Isenção (especificar no histórico) | <input type="checkbox"/> Outros (especificar no histórico) |
| <input type="checkbox"/> Certidão de Baixa de Atividade | |

HISTÓRICO: _____

DADOS DO IMÓVEL:

Proprietário: _____
 Endereço: _____
 Matrícula: _____ Código de Localização: _____
 Várias Matrículas (_____)

N. Termos.

P. Deferimento.

Novo Hamburgo, _____ de _____ de 201__ .

 Assinatura do(a) requerente
 R.G. _____
 C.I.C. _____

PROTOCOLO

Requerimento Nº
Em ____ / ____ / ____ .

Funcionário