



MUNICÍPIO DE SANTA TEREZINHA DE ITAIPU
ESTADO DO PARANÁ

À Secretaria de Saúde
Departamento de Receita e Cadastro Técnico Urbano⁽²⁵⁾

Requerimento – Atualização de Cadastro Imobiliário ⁽⁹⁹⁾

Venho através deste, requerer o lançamento para expedição de guias de requisição de medicamentos, em conformidade com o Art. 370, inciso IV da Lei Complementar nº. 088/2001 – Código Tributário Municipal.

IDENTIFICAÇÕES DO REQUERENTE:

NOME:				Telefone:	
CPF:		RG:		Data de nascimento:	
Endereço:				Nº:	
Bairro:				CEP:	
Cidade:		UF:		Relação com o imóvel:	<input type="checkbox"/> Proprietário <input type="checkbox"/> Cônjuge <input type="checkbox"/> Usufrutuário <input type="checkbox"/> Concessionário <input type="checkbox"/> Herdeiro <input type="checkbox"/> Aquisitor

ASSUNTOS:

<u>Alteração de proprietário</u> do imóvel	<u>Alteração da área construída</u>
<u>Inclusão de corresponsável</u> do imóvel	<u>Alteração da área do imóvel</u>

DADOS DO IMÓVEL:

Lote:		Quadra:		Chácara:		Inscrição Municipal:	
Área do imóvel:(m ²)		Área da unidade construída:(m ²)		Área total construída:(m ²)			
Quantidade de unidades construídas:		Matrícula do imóvel:					
Endereço:						Nº:	
Bairro:						Cidade-UF:	Santa Terezinha de Itaipu-PR

Santa Terezinha de Itaipu – Paraná, em _____ de _____ de _____

Assinatura do requerente

Protocolo