|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Prefeitura Municipal de Taubaté**  Data: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/  Processo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.  **Secretaria de Planejamento** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | |  |  | | |  | | | |  | | |  |  | |  | | | | |
| **Ao Exmo. Sr. Prefeito Municipal de Taubaté,** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | |  | | | |  | | |  |  | |  | | | | |
| **Venho requerer, através deste: ( ) HABITE-SE ( ) ALVARÁ DE CONSERVAÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | |  | | | |  | | |  |  | |  | | | | |
| **DADOS DO REQUERENTE:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RG ou CPF/CNPJ: | |  |  | | |  | | | | Telefone Res.: | | | ( ) | | | | | | | |
| E-mail: | | Telefone Celular: ( ) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Residente à Rua/Av. | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N°/Complemento: | |  |  | | |  | | | | Loteamento: | | |  |  | |  | | | | |
| Bairro: | |  | | | | | | | | Cidade: | | |  | | | | | | | |
|  | |  |  | | |  | | | |  | | |  |  | |  | | | | |
| **DADOS DA APROVAÇÃO E CONSTRUÇÃO:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome do Proprietário: | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | |
| N° do Proc. de Aprovação: | |  |  | | |  | | | | RG ou CPF/CNPJ: | | |  | | | | | | | |
| Endereço: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N°/Complemento: | |  | | | | | | | | Loteamento: | | |  | | | | | | | |
| Bairro | |  | | | | | | | | BC: | | |  | | | | | | | |
|  | |  |  | | |  | | | |  | | |  |  | |  | | | | |
| **CHECK-LIST (o processo só será protocolado com a apresentação de todos os documentos):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | |  | | | |  | | |  |  | |  | | | | |
| **Habite-se** | | | | | |  | | | **Alvará de Conservação** | | | | | | | | | | | |
| Memorial Descritivo (03 vias)1 | | |  | | |  | | | Memorial Descritivo (03 vias) 1 | | | | | | | |  | | | |
| Tabela de Fração Ideal 2 | | |  | | |  | | | Tabela de Fração Ideal 2 | | | | | | | |  | | | |
| Livro de Ordem4 | | |  | | |  | | | Declaração de ISS de construção3 | | | | | | | |  | | | |
| Documento de Titularidade do Imóvel | | |  | | |  | | | Livro de Ordem4 | | | | | | | |  | | | |
| Comprovante de Taxa Paga | | |  | | |  | | | Comprovante de Taxa Paga | | | | | | | |  | | | |
| AVCB do Bombeiro5 | | |  | | |  | | | Documento de Titularidade do Imóvel | | | | | | | |  | | | |
| **Observações:** | | | | | | | | | AVCB do Bombeiro5 | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Em caso de solicitação de certidão de fracionamento e unificação para fins cartoriais; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Para mais de uma unidade residencial, comercial ou de serviços, para fins de individualização de IPTU; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Para fracionamento de áreas com construção há mais de 05 (cinco) anos.  4. Para projetos aprovados a partir de 01/04/2015.  5. Para construções comerciais, industriais, institucionais e condomínios. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | |  | | | |  | | |  |  | |  | | | |
| **DECLARAÇÕES:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Declaro, para os devidos fins, que assumo total responsabilidade pelas informações aqui prestadas através dos documentos apresentados; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Declaro que, a obra está concluída e o canteiro desmobilizado e se houver alteração ou modificação no Projeto Aprovado será apresentado projeto para a sua devida regularização/legalização. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nestes termos peço deferimento.** | | | |  |  | | |  | | |  | | | |  | | |  |  | | |
|  | |  |  | | | **Taubaté, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.** | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | |  | | | |  | | |  |  | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | |
| **Responsável SEPLAN (Autorização para protocolar)** | | | | | | | **Assinatura do Requerente** | | | | | | | | | | | | |
| www.taubate.sp.gov.br  Tel: (12) 3625 5079 / 5026 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |