|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| brasao_itapecerica.jpg | PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPECERICA DA SERRA  ESTADO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E MEIO AMBIENTE |  |
|  |
|  |  |
|  |
|  |
|  | **SOLICITAÇÃO DE**  **OBJETO** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *FINALIDADE* | ***INTERVENÇÃO*** | *CLASSIFICAÇÃO DE USO*  ***DO EMPREENDIMENTO:***  *(Conforme Quadro 8 da Lei 34/2015)* | *A ÁREA foi objeto*  *de Auto de Infração?* |
| *Aprovação* | *Reconformação Topográfica*  *Limpeza de Terreno* |
| *Reforma sem Acréscimo de Área* | *Comercial/Serviços/Institucional* | *Não* |
| *Reforma com Acréscimo de Área* | *Residencial:  Unifamiliar* |  | *Sim - Anexar Auto(s);* |
| *Regularização* | *Multifamiliar*  *Desdobro* | ***R -*** | *CETESB* |
| *Regularização Onerosa* | ***C -*** | *Pol. Ambiental* |
| *Substituição de Projeto* | *Fracionamento / Desmemb.* | ***S -*** | *Pol. Civil* |
| *Habite-se* | *Unificação* | ***E -*** | *Prefeitura* |
| *Parcelamento do Solo*  *Movimentação de Terra* | *Outros:* |  | *Outros:* |

*IDENTIFICAÇÃO DA PROPRIEDADE*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome do Proprietário(a) do imóvel: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RG nº.: | | CPF / CNPJ nº.: | | | | | | Número Inscrição Cadastral (IPTU): | | | | | | | | | | | |
| Endereço: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Número |
| Complemento: | | | | | | Lote / Gleba / Área: | | | | | Quadra: | | | | | Loteamento: | | | |
| Bairro: | | | | CEP: | | | | | Email: | | | | | | | | | | |
| Área da Propriedade: *m²* | Rede de esgoto: | | | | Abastecimento de Água: | | | | | Coleta de Lixo: | | | Fones: *Cel.*  *Res*. | | | | | | |
| **IDENTIFICAÇÃO DO (A) COMPROMISSÁRIO (A)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome do Compromissário(a) do imóvel: | | | | | | | | | | | | RG.: | | | | | | CPF.: | |
| Endereço: | | | | | | | | | | | | | | | Número: | | | Complemento: | |
| Bairro: | | | CEP.: | | | | Município: | | | | | | | UF.: | | | Fone: *Cel.Res*. | | |
| E-mail: | | | | | | | | | | | | | | | | |

***AUTORIZAÇÃO******REPRESENTANTE LEGAL (procurador (a) / Resp. técnico)***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome do representante: | | | RG: | | | CPF: |
| Endereço: | | | | Número: | | Complemento: |
| Cargo / Nº CAU / Nº CREA | *E-mail:* | | | | Fone: | |
| **Autorizo a pessoa acima a representar-me perante a Prefeitura, para fins de obtenção do solicitado.** | | | | | | |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Assinatura do Representante | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Proprietário(a)/Compromissário(a) | | | | |

|  |
| --- |
| ***DECLARAÇÃO:***  ***Declaramos*,** sob as penas da lei, que todas as informações aqui contidas e todos os documentos que acompanham a presente solicitação são a expressão da verdade. ***Declaramos***, estarmos cientes dos prazos previstos no Decreto Municipal n°2032/2008, e que o desrespeito aos mesmos provocará o ***CANCELAMENTO*** do presente procedimento, além das sanções previstas*.* ***Declaramos,*** outrossim, que o não atendimento do(s) comunique-se(s) no prazo de 30 (trinta) dias acarretará no ***INDEFERIMENTO*** do processo.  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Assinatura do Proprietário(a)/Compromissário(a)* |

|  |
| --- |
|  |
| *INFORMAÇÕES PARA MOVIMENTO DE TERRA* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *1 – Trata-se de limpeza terreno sem nivelamento, limpeza de acesso, limpeza de passeio público ou campo esportivo?* | | | | |  | | | | | | | |
| *2 – Haverá recebimento ou retirada de terra?* | | | | | *- Vol. =* m³ | | | | | | | |
| *3 – Será executada edificação, garagem ou muro de arrimo?* | | | | |  | | | | | | | |
| *4 – Será executada abertura, alargamento ou extensão de rua ou estrada?* | | | | |  | | | | | | | |
| *5 – Será feito nivelamento de terreno sem edificação imediata visando à futura negociação do imóvel?* | | | | |  | | | | | | | |
| *6 – Será realizado aterro comercial com inertes das construções civil?* | | | | |  | | | | | | | |
| *7 – Será feita reciclagem de materiais inertes originados na construção civil?* | | | | |  | | | | | | | |
| **DESCREVER A INTERVENÇÃO EM CASO DE LIMPEZA DO TERRENO:** | | | | | | | | | | | | |
| **LOCAL DE RETIRADA DA TERRA** | | | | | | | | | | | | |
| Endereço: | | | | | | | | | | | | Número: |
| Lote / Gleba / Área | Quadra | Bairro: | | | | | Complemento: | | | | | |
| *Possui projeto aprovado ou protocolizado?* | | | *Nº Alvará:* | | | | | Nº Protocolo: | | | *Nº Processo:* | |
| *Possui anuência ou protocolo junto aos órgãos ambientais?* | | | | | | | | | *Referência:* | | | |
| **LOCAL DE DESCARGA DA TERRA** | | | | | | | | | | | | |
| Endereço: | | | | | | | | | | | | Número: |
| Lote / Gleba / Área | Quadra | Bairro: | | | | | Complemento: | | | | | |
| *Possui projeto aprovado ou protocolizado?* | | | | Nº Protocolo: | | | | | *Nº Processo:* | | | |
| *Possui anuência ou protocolo junto aos órgãos ambientais?* | | | | | | *Referência:* | | | | | | |
| *Nos locais acima existem:*  *Corpo d’água  Vegetação  Construções junto às divisas  Divisa com via pública  Topo de morro* | | | | | | | | | | | | |
| **TRANSPORTE DE TERRA** | | | | | | | | | | | | |
| Empresa: | | | | | | | | | | CNPJ / CPF.: | | |
| Responsável pelo transporte: | | | | | | | | | | RG.: | | |
| *E-mail:* | | | | | | | | | | Fone: | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Proprietário(a)/Compromissário(a) | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| *OS CAMPOS ABAIXO SÃO DE USO EXCLUSIVO DA PREFEITURA* | | | | | | | | | | | | |

*RECEBIMENTO VERIFICAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO*

|  |  |
| --- | --- |
| S.P.M.A. / P.M.I.S.  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Rubrica do Funcionário | Sujeito a Complementação:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |