



EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE PONTES E LACERDA/MT

I – IDENTIFICAÇÃO DO(S) REQUERENTE(S)

Nome completo: _____

RG: _____ Órgão expedidor: _____

CPF: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Estado civil: _____ Nacionalidade: _____

Naturalidade: _____

Filiação: Pai _____

Mãe _____

Endereço: _____

CEP: _____ Tel: _____

E-mail: _____

II – DADOS DO NÚCLEO

Endereço da unidade a ser regularizada: _____

_____ Quadra: _____ Lote: _____ Bairro: _____

Matrícula/transcrição de origem: _____ Cartório de Registro de Imóveis _____.

III – PEDIDOS

Requer-se:

- Instauração da Reurb;
- Modalidade de Reurb pretendida: () Reurb-S () Reurb-E
- Caso não seja fixada a modalidade em até 180 dias, seja expedida declaração neste sentido;
- Manifestação se há padrões técnicos municipais adicionais para observância do Responsável Técnico;
- Emissão da CRF e, preferencialmente, do título de legitimação fundiária para fins de titulação dos ocupantes.

Nestes termos, solicita-se o deferimento.

Pontes e Lacerda/MT, em _____ de _____ de _____.

REQUERENTE