

 PREFEITURA DE NOVO PROGRESSO CNPJ/MF Nº 10.221.786/0001-20 SECRETARIA DE ECONOMIA E FINANÇAS DEPARTAMENTO TRIBUTÁRIO www.novoprogresso.pa.gov.br	 PREFEITURA DE NOVO PROGRESSO AVANÇA PROGRESSO <small>GESTÃO 2021-2024</small>	REQUERIMENTO PADRÃO
--	---	----------------------------

OBJET.	<input type="checkbox"/> Aprovação de Projeto	<input type="checkbox"/> Alteração do Projeto	<input type="checkbox"/> Declaração de Uso e Ocupação de Solo
	<input type="checkbox"/> Alvará de Construção	<input type="checkbox"/> Vistoria	<input type="checkbox"/> Regularização de Projeto
	<input type="checkbox"/> Licença de Demolição	<input type="checkbox"/> Desmembramento	<input type="checkbox"/> Viabilidade
	<input type="checkbox"/> Renovação do Alvará de Construção	<input type="checkbox"/> Unificação de lotes	<input type="checkbox"/> Habite-se

Tipo de Construção: <input type="checkbox"/> ALVENARIA <input type="checkbox"/> MADEIRA <input type="checkbox"/> PRE-MOLDADO <input type="checkbox"/> MISTA <input type="checkbox"/> OUTRO:			
Destinação de ocupação: <input type="checkbox"/> RESIDENCIAL <input type="checkbox"/> COMERCIAL <input type="checkbox"/> INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> OUTRO:			
Endereço da obra:			
Bairro:	Cidade:	Matrícula do Imóvel:	
Complemento:	Quadra:	Lote:	ISSQN à Recolher:
Data de Início / Data de Término da Obra:			
Área do Terreno:	Área Construída:	Área a Construir:	Nº de Pavimentos:

TÉCNICO	Nome do Responsável Pelo Projeto:		
	Registro: () CAU () CREA	Nº da ART/RRT da obra:	
	Nome do Responsável Pela Execução:		
	Registro: () CAU () CREA	Nº da ART/RRT De Execução:	

REQUERENTE	Nome:	
	CPF/CNPJ:	Novo Progresso/PA Data: Assinatura do Requerente: →
	RG/Inscrição Estadual:	

DOCUMENTOS (CHECK LIST) <input type="checkbox"/> Este Requerimento Padrão (2 Vias); <input type="checkbox"/> Cópia dos Documentos Pessoais <input type="checkbox"/> Projeto Arquitetônico; <input type="checkbox"/> ART ou RRT <input type="checkbox"/> Comprovante Pagamento <input type="checkbox"/> Documentos do Imóvel; <input type="checkbox"/> Certidão Negativa <input type="checkbox"/> Certidão de Característica <input type="checkbox"/> Nota Fiscal Protocolo de Entrada nº: _____	PROTOCOLO GERAL: Nº: _____/2024 Data: ____/____/2024 Carimbo e Assinatura:
APROVAÇÃO:	Protocolo de Entrega do Alvará: Data: ____/____/2024 Assinatura:

- Qualquer rasura invalida este formulário. - A distribuição deste formulário é gratuita.