

	<p align="center">PREFEITURA DE NOVO PROGRESSO CNPJ/MF Nº 10.221.786/0001-20 SECRETARIA DE ECONOMIA E FINANÇAS DEPARTAMENTO TRIBUTÁRIO www.novoprogresso.pa.gov.br</p>		<p align="center">REQUERIMENTO PADRÃO</p>
---	---	--	--

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

DADOS DA OBRA/CONSTRUÇÃO	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:
	Data de Inicio / Data de Término da Obra:	ISSQN à Recolher:	
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: _____/2023 Data: ____/____/2023 Carimbo e Assinatura:
APROVAÇÃO:	Protocolo de Entrega do Alvará: Data: ____/____/2023 Assinatura:

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