



SOLICITAÇÃO DE ALVARÁ DE AMPLIAÇÃO

PROTOCOLO N° _____/2022.

PROPRIETÁRIO/REQUERENTE: _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL: _____

_____ BAIRRO: _____

CEP: _____

CIDADE: _____

CPF: _____ TELEFONE: () _____

CELULAR: () _____

E.MAIL: _____

OBRA: () RESIDENCIAL () COMERCIAL () RELIGIOSO

ENDEREÇO DA OBRA: _____

CRONOGRAMA (PREVISÃO): INÍCIO: _____ TÉRMINO: _____

ÁREA CONSTRUÍDA: _____ M²

ÁREA A SER AMPLIADA: _____ M²

ÁREA DO TERRENO: _____ M²

NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO: _____

ENDEREÇO: _____

CPF: _____ FONE: _____

Ouro Fino (MG), ____/____/____

Assinatura do Proprietário/Requerente

DEPARTAMENTO DE OBRAS E SERVIÇOS PÚBLICOS