

Nome do proprietário do imóvel			
Denominação da propriedade (conforme matrícula do imóvel)		Número da matrícula do imóvel	Cartório de Registro de Imóveis
Endereço		Número	Complemento
Bairro	CEP	Município	Imóvel(rural ou urbana)
Coordenadas Geográficas ou UTM		Área da Propriedade	
Geo – Long: Lat.:			
UTM – X: Y:			

IDENTIFICAÇÃO DO PROPRIETÁRIO DO IMÓVEL OU SEU REPRESENTANTE LEGAL

Nome		RG	CPF/CNPJ
Endereço para correspondência		Número	Complemento
Bairro	CEP	Município	UF
E-mail			Fone

VISTORIA
DECLARAÇÃO

Solicito a realização a partir de ____/____/____, quando o empreendimento estará em condições de ser vistoriado.	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. <div style="text-align: center;"> _____ Assinatura do Responsável </div>
--	--

OS CAMPOS ABAIXO SÃO DE USO DO ÓRGÃO AMBIENTAL MUNICIPAL
VERIFICAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO E PRAZO PARA DECISÃO

<input type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Sujeito a Complementação	
Decisão até ____/____/____	No caso da PREFEITURA MUNICIPAL DE LORENA necessitar de dados complementares, a decisão ocorrerá até _____ dias após o recebimento do solicitado. A não apresentação dos dados no prazo estipulado implicará no arquivamento do processo.

RECEBIMENTO
RETIRADA DA DOCUMENTAÇÃO (Apresentar 2º via desta Solicitação)

_____ Rubrica do Funcionário	Parecer Técnico Nº _____ ____/____/____ Ass. _____
	Termo de Compromisso Nº _____ ____/____/____ Ass. _____
	Plantas _____ ____/____/____ Ass. _____
	Outros (descrever) _____ ____/____/____ Ass. _____

A presente solicitação deverá ser entregue em 02 (duas) vias, sendo que a 2ª via, do interessado, deverá ser apresentada na retirada do documento.