**CONSULTA PRÉVIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME DO INTERESSADO** |  | **ASSINATURA** |  |
| **PROFISSIONAL RESPONSÁVEL** |  | **ASSINATURA** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ASSINALE COM UM X O QUE DESEJA |  | RESIDÊNCIA UNIFAMILIAR |  | INDÚSTRIA |
|  | RESIDÊNCIA MULTIFAMILIAR |  | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS |
|  | COMÉRCIO |  | DEPÓSITO |
|  | LOTEAMENTO / DESMEMBRAMENTO |  | OUTRO FIM |

Declare qual a finalidade especifica da edificação e o tipo de material ou loteamento:

**SITUAÇÃO** da futura ------------- a ser realizada na -------------, matrícula nº -------------, situada na Cidade de -------------.

Nº DA QUADRA: Nº DO LOTE: ÁREA DO LOTE:

**USO EXCLUSIVO DA PREFEITURA MUNICIPAL**

**EDIFICAÇÕES LOTEAMENTOS / DESMEMBRAMENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| USO: | USO: |
| ZONA: | ZONA: |
| RECÚOS: FRENTE  LATERAIS  FUNDOS  CURSOS DE ÁGUA- vide observação | TESTADA MÍNIMA: |
| GABARITO MÁXIMO: | ÁREA MÍNIMA DO LOTE: |
| TAXA DE PERMEABILIDADE: |  |
| TAXA DE OCUPAÇÃO: | LARGURA DAS RUAS: |
| REFERÊNCIA DE NÍVEL: | GREIDE MÁXIMO: |
| OBSERVAÇÕES: respeitar afastamento de rios e nascentes conforme Legislação em vigor. | OBSERVAÇÕES: |

**RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES:**

CIDADE – DIA/MÊS/ANO