



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

PREFEITURA REGIONAL DE SANTANA/TUCURUVI COORDENADORIA DE MANUTENÇÃO DE INFRAESTRUTURA URBANA SUPERVISÃO TÉCNICA DE MANUTENÇÃO

PREENCHIMENTO DA PREFEITURA REGIONAL:

PEDIDO Nº: _____/2018 SP/ST/AUTUAÇÃO DATA: ____/____/____

SOLICITAÇÃO DE REBAIXAMENTO DE GUIA

Solicito, mediante o pagamento dos emolumentos legais, o referido rebaixamento de guias, responsabilizando-me pelo conserto do passeio e/ou sarjeta e pelas informações contidas no presente.

ENDEREÇO:	Nº:	
COMPLEMENTO:		
BAIRRO:	CEP:	
TELEFONE:	E-MAIL:	
CONTRIBUINTE:	CPF/CNPJ:	
PROPRIETÁRIO:		
SOLICITANTE:		
METROS LINEARES AUTORIZADOS PARA REBAIXAMENTO:		
IMPEDIMENTOS:		
Existe árvore impedindo o rebaixamento das guias?	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
Existe poste impedindo a entrada de veículos?	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
Existe boca de lobo impedindo a entrada de veículos?	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
Trata-se de rebaixamento de esquina?	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO

Qual o motivo da solicitação de rebaixamento das guias?

- ✓ Estou ciente da obrigação de respeitar as especificações legais e orientações dos técnicos da Prefeitura Regional;
- ✓ Declaro que no imóvel em questão existe espaço suficiente para a guarda de, no mínimo, um veículo de passeio no presente momento;
- ✓ Em anexo a este requerimento, seguem cópia da capa do IPTU atual (frente e verso) + cópia do RG.

Assinatura do solicitante

PROTOCOLO

PEDIDO Nº: _____/2018 SP/ST/AUTUAÇÃO DATA: ____/____/____

POR FAVOR, ACOMPANHE O ANDAMENTO DO SEU PEDIDO PELO TELEFONE: (11) 2987-3844 RAMAL 141