

REQUERIMENTO DE REBAIXAMENTO / ALTEAMENTO DE GUIAS

Eu, _____, abaixo assinado (a), solicito desta Supervisão Técnica de Manutenção que se digne autorizar, mediante pagamento dos emolumentos legais, o rebaixamento alteamento de _____ metros lineares de guias, em imóvel localizado na Rua Av. _____, n° _____ responsabilizando-me pelo conserto do passeio.

Telefone resid. com. (11) _____ Cel.: (11) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

RG n° _____ CPF n° _____ IPTU: _____

Declaro que o local onde haverá de ser executado o serviço supra está em inteira conformidade com as exigências que retém a matéria, a saber:

1. IMÓVEL

Residencial Comercial

2. HÁ ESPAÇO SUFICIENTE PARA PERMANÊNCIA DE VEÍCULOS?

Sim Não

3. HÁ ÁRVORE(S) QUE IMPEÇA(M) A ENTRADA DE VEÍCULOS?

Sim Não

4. HÁ CAIXA RECEPTORA DE ÁGUAS PLUVIAIS (BOCA-DE-LOBO)?

Sim Não

5. HÁ TAMPÕES DE POÇOS DE INSPEÇÃO DA PMSP OU DE CONCESSIONÁRIAS DE SERVIÇOS PÚBLICOS?

Sim Não

6. HÁ POSTE DE ILUMINAÇÃO, SINALIZAÇÃO DE TRÂNSITO, PONTO DE PARADA DE ÔNIBUS OU CAIXAS PERTENCENTES A CONCESSIONÁRIAS DE SERVIÇOS PÚBLICOS QUE IMPEÇAM A ENTRADA DE VEÍCULOS? (SE HOVER, DEVERÁ ESTAR SITUADA A UMA DISTÂNCIA MÍNIMA DE 0,50 M DO SERVIÇO A SER EXECUTADO).

Sim Não

- DE ACORDO COM A LEI 16.642/19 DO CÓDIGO DE OBRAS E EDIFICAÇÕES DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO, O REBAIXAMENTO MÁXIMO PERMITIDO PARA IMÓVEIS COMERCIAIS É DE 50% DA TESTADA DO LOTE.
- PARA IMÓVEIS RESIDENCIAIS NÃO HÁ LIMITE PARA REBAIXAMENTO, DESDE QUE EXISTA O ACESSO DE AUTOMÓVEIS CARACTERIZADO.

RESPONSABILIZANDO-ME PELAS INFORMAÇÕES PRESTADAS, FICO CIENTE QUE, SE FOREM INEXATAS, OS SERVIÇOS NÃO SERÃO EXECUTADOS E OS EMOLUMENTOS NÃO SERÃO DEVOLVIDOS.

Nestes termos, peço deferimento.

São Paulo, _____ de _____ de _____.