

REQUERIMENTO

Anexo I da Portaria nº 012/2023/SMUL

À Coordenadoria de Legislação de Uso e Ocupação do Solo – DEUSO da Secretaria Municipal de Urbanismo e Licenciamento – SMUL.

Tipo de Solicitação

1 – Processos com despacho em DEUSO:

☐ **1.1 - Certidão de Uso e Ocupação do Solo:**

☐ a) Para atividades que requerem licenciamento ambiental, nos termos do §1º do artigo 10 da Resolução CONAMA 237/1997;

☐ b) Para fins de licenciamento ambiental, quando o imóvel está localizado em Área de Proteção de Mananciais, nos termos do §1º do artigo 10 da Resolução CONAMA 237/1997.

☐ **1.2 - Consulta de Zoneamento:**

☐ a) Zoneamento do lote indefinido ou com duas ou mais zonas de uso;

☐ b) Imóvel está localizado na Zona Rural ou cadastrado como imóvel no INCRA e houver necessidade de esclarecer a localização do imóvel (Certidão de Localização);

☐ c) Imóvel está localizado em Quadra com Vila ou Rua sem Saída;

☐ d) Outros (Discriminar: _____)

☐ **1.3 – Declaração de Potencial Construtivo Passível de Transferência ou Certidão de Transferência de Potencial Construtivo nos casos disciplinados pelos Decretos Municipais nº 57.536/2016 e nº 58.289/2018 ou substituto**

2 – Processos com instrução em DEUSO e despacho da CTLU ou instância administrativa superior:

☐ 2.1 Pedido de Reconhecimento de Complexo de saúde, educação em saúde e pesquisa em saúde;

☐ 2.2 Enquadramento de Atividade;

☐ Dúvida de Enquadramento;

☐ Reenquadramento de Atividade;

☐ Atividade não relacionada no Anexo Único do Decreto nº 57.378/16;

☐ Pedido de Reconhecimento de Complexo de saúde, educação em saúde e pesquisa em saúde, nos termos do art. 8º do Decreto nº 57.378/2016;

☐ 2.3 Ativação de Eixos de Estruturação da Transformação Urbana Previstos (EETU), nos termos do artigo 83 da Lei nº 16.050/2014 e 7º da Lei nº 16.402/2016;

3- Justificativa:

Dados do imóvel: SQL/INCRA: _____

Endereço: _____

Dados do requerente: Nome (Pessoa Física ou Jurídica): _____

CPF/CNPJ: _____ Endereço: _____ CEP: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

Data da solicitação: ____/____/____

Nome do Interessado: _____

Assinatura do requerente

Observação: verificar relação de documentos necessários para a
abertura de processo na Portaria nº 012/2023/SMUL.