DADOS CADASTRAIS *

Processo Nº

Assunto:_____

Endereço da Obra:_____

_____

Área do terreno		m²
Área a construir/ampliar		m²
Área a regularizar		m²
Área a demolir		m²
Área a reformar		m²
Área a conservar		m²

DADOS DOS PROFISSIONAIS

Responsável pelo Projeto: _____

CREA/CAU nº:_____ **ART/RRT:**_____

Endereço:_____

_____

Telefone para contato: ( ) _____

E-mail: _____

Responsável pela Execução: _____

CREA/CAU nº:_____**ART/RRT:** _____

Endereço:_____

_____

Telefone para contato: ( ) _____

E-mail: _____

DADOS DO PROPRIETÁRIO**

Nome do Proprietário: _____

CPF/RG: _____

Endereço do Proprietário: _____

_____

Telefone para contato: ( )_____

E-mail:_____

Ficha de dados cadastrais com preenchimento **obrigatório**

*** Solicitamos a gentileza de fornecer os dados solicitados, **evitando a duplicidade de informações*****