

## REQUERIMENTO

À  
PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS  
SETOR PROTOCOLO

NOME DO REQUERENTE: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ NÚMERO \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_

TELEFONE: \_\_\_\_\_

CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_

### REQUERE:

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> 2ª VIA DE PROJETO ECONÔMICO  | <input type="checkbox"/> DESARQ. DE PROCESSO     | <input type="checkbox"/> REVALIDAÇÃO DE CERTIDÃO             |
| <input type="checkbox"/> ALVARÁ (especificar)         | <input type="checkbox"/> DEVOLUÇÃO DE TRIBUTOS   | <input type="checkbox"/> SOLICITAÇÕES DIVERSAS (especificar) |
| <input type="checkbox"/> APURAÇÃO DE DÉBITOS          | <input type="checkbox"/> DISTRATO DE TRANSMISSÃO | <input type="checkbox"/> SUB-DIVISÃO DE TERRENO              |
| <input type="checkbox"/> BAIXA DE ATIVIDADES          | <input type="checkbox"/> EX-OFFÍCIO              | <input type="checkbox"/> TRANSF. DE PROPRIETÁRIO             |
| <input type="checkbox"/> CANCELAMENTO (especificar)   | <input type="checkbox"/> EXONERAÇÃO DE CARGO     | <input type="checkbox"/> TRANSMISSÃO + CTM                   |
| <input type="checkbox"/> CERTIDÃO (especificar)       | <input type="checkbox"/> HABITE-SE               | <input type="checkbox"/> TRANSMISSÃO RURAL                   |
| <input type="checkbox"/> COMPROVANTE DE NÍVEL ESCOLAR | <input type="checkbox"/> INÍCIO DE ATIVIDADES    | <input type="checkbox"/> UNIFICAÇÃO E SUB-DIVISÃO            |
| <input type="checkbox"/> COMUNICAÇÕES DIVERSAS        | <input type="checkbox"/> LANÇAMENTO DE IMÓVEL    | <input type="checkbox"/> UNIFICAÇÃO DE TERRENO               |
| <input type="checkbox"/> CONTAGEM DE TEMPO            | <input type="checkbox"/> LICENÇA SEM VENCIMENTO  | <input type="checkbox"/> VISTORIA FISCAL                     |
| <input type="checkbox"/> CORTE DE ÁRVORE              | <input type="checkbox"/> PLACA DE ALUGUEL        | <input type="checkbox"/> VISTORIA PRÉVIA                     |
| <input type="checkbox"/> COTA BÁSICA DE IPTU          | <input type="checkbox"/> PRESCRIÇÃO DE IPTU      | <input type="checkbox"/> OUTROS (especificar)                |
| <input type="checkbox"/> CTM DE UM IMÓVEL             | <input type="checkbox"/> PRORROGAÇÃO DE POSSE    |  |
| <input type="checkbox"/> DENÚNCIA (especificar)       | <input type="checkbox"/> REGISTRO                |  |

ESPECIFICAR:

Divinópolis, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

-----  
Via contribuinte