

Exmo. Sr.
Prefeito do Município de Campo Limpo Paulista

REQUERIMENTO

Assunto : Cancelamento de Processo, Baixa de Responsabilidade ou Desarquivamento de Processo

Nº do Processo : _____

Requerente : _____

Endereço obra : _____

Requer de V.S., deferimento do assunto acima no imóvel de sua propriedade situado no endereço acima.

Justificativa : _____

Campo Limpo Paulista, ____ de _____ de _____.

assinatura
título e nome
CREA n.º
ART n.º
Inscrição Municipal n.º