

## REQUISIÇÕES DIVERSAS

Nº:	PROCOLO	RECEBIDO EM ___/___/___ ÀS ___H___MIN	RESPONSÁVEL _____
<b>DADOS PESSOAIS</b>			
NOME:			
ENDEREÇO:			Nº:
BAIRRO:		COMPLEMENTO:	
CIDADE:		CEP:	
TELEFONE: ( )		CPF/CNPJ:	
LOTAÇÃO/SECRETARIA:			
SETOR DE TRABALHO:			
<b>TIPO DE SOLICITAÇÃO:</b>			
<input type="checkbox"/> AUTORIZAÇÃO PARA SAAEC	<input type="checkbox"/> DESMEMBRAMENTOS DE ÁREAS	<input type="checkbox"/> AUTORIZAÇÃO PARA ENEL	<input type="checkbox"/> ESTUDOS TOPOGRÁFICOS
<input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO EM GERAL	<input type="checkbox"/> LOCAÇÃO DE TERRENOS	<input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO PARA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	<input type="checkbox"/> ALVARÁ DE LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO
<input type="checkbox"/> LICENÇA PARA COMÉRCIO EVENTUAL AMBULANTE	<input type="checkbox"/> LICENÇA PARA FUNCIONAMENTO EM HORÁRIO ESPECIAL	<input type="checkbox"/> LICENÇA PARA OCUPAÇÃO DE ÁREAS EM VIAS PÚBLICAS E LOGRADOUROS PÚBLICOS	<input type="checkbox"/> SINALIZAÇÃO REFERENCIAL
<input type="checkbox"/> INDENIZAÇÃO	<input type="checkbox"/> SOLICITAÇÃO DE METRAGEM	<input type="checkbox"/> LAUDO PERICIAL	<input type="checkbox"/> SOLICITAÇÃO DE PROJETOS
<input type="checkbox"/> LICENÇA PARA PUBLICIDADE	<input type="checkbox"/> OUTROS:		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:			

Crato/CE, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do requerente