

# EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO MUNICIPAL

## Requerimento de:

**Análise, Parecer e Aprovação de projetos de climatização, ventilação e exaustão.**

Nome do Proprietário: \_\_\_\_\_

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

Endereço da solicitação: \_\_\_\_\_ Zona/Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Inscrição Imobiliária: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Abaixo assinado, vem mui respeitosamente a Vossa Excelência, **REQUERER: Análise Parecer e Aprovação de Projetos de Climatização, Ventilação e Exaustão junto ao Departamento de Vigilância à Saúde na Divisão de Vigilância sanitária.**  
**O QUE SEGUE:** Parecer e aprovação deste departamento.

**Pelo seguinte motivo:** Para funcionamento da Empresa

### Uso da PMFI

Anexos:

### Uso do Solo

- Projeto assinado
- Matrícula do imóvel
- ART/CREA
- Memorial de Cálculo

Termo em que  
Pede e aguarda Deferimento,

Foz do Iguaçu (PR), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Responsável Técnico

Nome Legível: \_\_\_\_\_

Nº do CREA: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_